

Szándéknyilatkozat óvodai felvételhez

1. A **gyermek** neve:
2. Születési helye, és ideje:
3. TAJ száma:
4. Állandó lakcíme:
5. Tartózkodási helyének címe:
(Kérjük, húzza alá azt a lakcímet, ahol életvitel szerűen tartózkodnak)
6. Lakcímkártya száma:
7. Rendelkezik-e Szakértői Bizottság által kiállított szakvéleménnyel? Igen Nem
8. Az **anya** születési neve:
Foglalkozása:
Munkahelye:
Telefonszáma: E-mail cím:
9. Az **apa** neve:
Foglalkozása:
Munkahelye:
Telefonszáma: E-mail cím:
10. A családban eltartott kiskorúak száma és életkora:
11. A gyermek egészségi állapota (pl. allergia, diéta, gyógyszerérzékenység, stb.):
12. A gyermek:
 - családból érkezik
 - bölcsődéből / másik óvodából (kérjük megnevezni: _____) érkezik(Kérjük a megfelelő részt aláhúzni.)
13. Igényli-e, hogy gyermeke német nemzetiségi csoportba járjon? Igen Nem
14. Elsősorban mely csoportokba szeretné beíratni gyermekét? (Kérjük, 3 csoportot nevezzen meg!)
 -
 -
 -

A 2025/26-os tanévben is indítunk homogén kiscsoportot (Mackó csoport), mely a 2021.09.01 – 2022.08.31-ig született gyermekek részére választható.

Ezek a gyerekek 2028 szeptemberében válnak iskolakötelessé. Amennyiben mégsem kezdik meg ekkor iskolai tanulmányaikat, egy választott másik csoportban töltik majd utolsó óvodai évüket.

Dátum: _____

aláírás

Tisztelt Szülők!

A szándéknyilatkozatot szíveskedjenek elküldeni az ovodavezeto@ovikozarmisleny.hu címre, vagy adják le személyesen az óvodában.

Köszönjük!