**ÓVODAI FELVÉTELI KÉRELEM**

Az adatszolgáltatás önkéntes, a kért adatok nem hozhatók illetéktelen tudomására

|  |  |
| --- | --- |
| **SZEMÉLYES ADATOK** | |
| Gyermek neve: |  |
| Oktatási azonosító, amennyiben már rendelkezik vele: |  |
| TAJ száma: |  |
| Születési helye (város, kerület) és ideje: |  |
| Állampolgársága: |  |
| Lakcímkártyán szereplő állandó lakcíme: |  |
| Tartózkodási helye: |  |
| Apa neve: |  |
| Telefonszáma: |  |
| Foglalkozása, munkahelye: |  |
| Anya születési neve: |  |
| Telefonszáma: |  |
| Foglalkozása, munkahelye: |  |
| **A GYERMEK EGÉSZSÉGÜGYI ÁLLAPOTÁRA VONATKOZÓ ADATOK** | |
| Tartós betegsége: |  |
| Sajátos nevelési igénye: |  |
| Jelenleg jár-e másik intézménybe és hova (óvoda, bölcsőde, korai fejlesztő): |  |
| **GYERMEK GYÁMHATÓSÁGI STÁTUSZA** | |
| A felügyeleti jog gyakorlása elvált szülők esetén: | közösen anya apa  (megfelelő aláhúzandó) |
| **A SZÜLŐ FELVÉTELLEL KAPCSOLATOS KÉRÉSEI** | |
| A felvételről elektronikus értesítést  (e-mailt) a következő címre kérek: |  |
| A szülők felvétellel kapcsolatos egyéb kérései: |  |

A felvételi kérelemben szolgáltatott adatok kezeléséhez a felvételi eljárás teljes időtartama idejére hozzájárulok. Tudomásul veszem, hogy sikertelen felvétel esetén az adatok további felhasználása nem lehetséges és további kezelésük az Óvoda Adatvédelmi Szabályzata alapján történik.

Zsámbék, …..……………… ………………………………………

aláírás