Kétegyházi Napsugár Óvoda

5741 Kétegyháza Szent Imre u. 37. sz

**SZÁNDÉKNYILATKOZAT**

***(BELÉPÉS ÉS ÓVODA VÁLTÁS ESETÉN KITÖLTENDŐ)***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **ÓVODA NEVE** | |  | | |
| **2.** | **A GYERMNEK AHONNAN JÖTT**  **Be kell írni, ha családból jön, vagy bölcsödéből jött, ha másik óvodából jött.**  **EZ TÖLTETLEN NEM MARADHAT!!** | |  | | |
| **3.** | **ÓVODAI CSOPORT MEGNEVEZÉSE** (nyilvántartás szerinti megnevezés) | |  | | |
| **4.** | **GYERMEK NEVE** (anyakönyvi kivonattal megegyezően) | |  | | |
| **5.** | **ANYJA NEVE** | |  | | |
| **6.** | **SZÜLETÉSI ORSZÁG, HELY** | |  | | |
| **7.** | **SZÜLETÉSI IDŐ** (év, hónap, map) | |  | | |
| **8.** | **ÁLLAMPOLGÁRSÁG** | |  | | |
| **9.** | **ÁLLANDÓ LAKÓHELY** – *Ország, Irányítószám, Település, Közterület neve, Közterület jellege, Házszám (Amennyiben a gyermek nem rendelkezik állandó lakóhellyel, abban az esetben kérjük üresen hagyni)* | |  | | |
| **10.** | **TARTÓZKODÁSI HELY, ÉRTESÍTÉSI CÍM** - *Ország, Irányítószám, Település, Közterület neve, Közterület jellege, Házszám (Amennyiben az állandó lakóhellyel azonos, abban az esetben kérjük üresen hagyni)* | |  | | |
| **11.** | **A GYERMEK TAJ SZÁMA** | |  | | |
| **12.** | **A GYERMEK OKTATÁSI AZONOSÍTÓJÁNAK SZÁMA** | |  | | |
| **13.** | **Beilleszkedési, tanulási, magatartási nehézségekkel küzd-e a gyermek?** (BTM-N) (Kérjük x-el jelölni a megfelelőt!) | | Igen | | Nem |
|  | |  |
| **14.** | **Sajátos nevelési igényű-e a gyermek?** (Kérjük x-el jelölni a megfelelőt!) | | Igen | | Nem |
|  | |  |
| **Sajátos nevelési igényű gyermek esetében a fejlesztés megkezdésének dátuma:** | | ……….. év ………….. hó ………….. nap | | |
| **15.** | **Jogviszony kezdete** (a beiratkozás ideje): | Óvodai ellátás igénybe vételének kezdete: | | | |
| **Az alábbi időponttól kívánom igénybe venni az óvodai ellátást:**  Óvodai nevelést igénylek, étkezés nélkül …….. év …………..hó ……………..nap  Óvodai étkezést igénylek: 202…… év ………………hó ………… nap | | | | | |
|  | | | | | |
| A gyermek felvételével kapcsolatos döntés  (Kérjük x-el jelölni a megfelelőt!) | | **Felveszem** | | **Nem veszem fel** | |
|  | |  | |
| Kétegyháza, 202…….  igazgató aláírása | | | |
| Kétegyháza, 202………………..  Szülő aláírása | | | | | |