|  |
| --- |
| ***JELENTKEZÉSI ADATLAP****(Nyomtatott betűvel töltendő ki!)* |
| **Bakonyszombathelyi Benedek Elek Óvoda** 2884 Bakonyszombathely, Jókai u. 3. |
|  |  |
| **Gyermek neve:** |  |
| **Gyermek születési helye, ideje:** |  |
| **TAJ száma:** |  |
| **Gyermek állandó lakcíme:** |  |
| **Gyermek tartózkodási helye:** |  |
| **Állampolgársága (anyakönyvi kivonat):** |  |
| **Édesanya/gondviselő neve:** |  |
| **Édesanya/gondviselő munkahelye:** |  |
| **Édesanya/gondviselő állandó lakcíme:** |  |
| **Édesanya/gondviselő tartózkodási helye:** |  |
| **Édesanya/gondviselő telefonszáma:** |  |
| **Édesapa/gondviselő neve:** |  |
| **Édesapa/gondviselő munkahelye:** |  |
| **Édesapa/gondviselő állandó lakcíme:** |  |
| **Édesapa/gondviselő tartózkodási helye:** |  |
| **Édesapa/gondviselő a telefonszáma:** |  |
|  | *1.* |
| *2.* |
| *3.* |
| Nagycsaládos | igen – nem |
| Rendszeres gyermekvédelmikedvezményben részesül | igen – nem |
| Szülő GYES-en, GYED-en van | igen – nem |
| A gyermek szobatiszta | igen – nem |
| A gyermek, otthonról, másik óvodából jön? | otthonról – másik óvodából Az intézmény neve: |
| Szakértői bizottság javaslata, a határozatszáma (SNI esetén): |  |
| E-mail cím: |  |
| Óvodai jogviszony kezdetének igényeltidőpontja: |  |
| Gyermek óvodai jele (egyeztetés alapján) |  |

Kelt: Bakonyszombathely, ......................................

................................................................. .......................................................

 Szülő aláírása Szülő aláírása