|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***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 gyermekvédelmi  kedvezményben 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 határozat  száma (SNI esetén): | |  |
| E-mail cím: | |  |
| Óvodai jogviszony kezdetének igényelt  időpontja: | |  |
| Gyermek óvodai jele (egyeztetés alapján) | |  |

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

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

Szülő aláírása Szülő aláírása