



Szeged Megyei Jogú Város Önkormányzata  
Óvodák Igazgatósága  
6723 Szeged, Súlyom u. 6.  
Levelezési cím: 6701 Szeged Pf.: 728  
OM azonosító: **200416**  
Telefon: 62/ 549-350 Fax: 62/549-352  
E-mail: igazgatosag.ovoda@int.ritek.hu



Ikt. szám:

## Óvodai felvétel iránti kérelem

(Kérjük az adatlapot nyomtatott nagybetűvel kitölteni a gyermek lakcímkártyája és TAJ kártyája, valamint a szülők személyi igazolványa és lakcímkártyája alapján!)

Alulírott ....., kérem gyermekem felvételét a  
Szegedi ÓVI ..... Óvodájába.

### GYERMEK NEVE:

vezetéknév: .....

1. keresztnév: ..... 2. keresztnév: .....

TAJ száma: .....

Születési helye: ..... ország ..... város

Születési ideje: .....

Állampolgársága: .....

Nem magyar állampolgárság esetén a tartózkodásra jogosító okirat másolatát mellékelni szükséges!

Lakóhelye: település: ..... irányítószám: .....  
..... utca ..... sz ..... em ..... ajtó

Tart.helye: település: ..... irányítószám: .....  
..... utca ..... sz ..... em ..... ajtó

ÉDESANYJA NEVE: ..... leánykori neve: .....

Lakóhelye: település: ..... irányítószám: .....  
..... utca ..... sz ..... em ..... ajtó

Tart.helye: település: ..... irányítószám: .....  
..... utca ..... sz ..... em ..... ajtó

Telefon (mobil): ..... e-mail cím: .....



**ÉDESAPJA NEVE:** .....

Állampolgársága: .....

**Lakóhelye:** település: ..... irányítószám: .....

..... utca ..... sz ..... em ..... ajtó

**Tart.helye:** település: ..... irányítószám: .....

..... utca ..... sz ..... em ..... ajtó

Telefon (mobil): ..... e-mail cím: .....

**A gyermek családi körülményeire vonatkozó adatok:**

A gyermeket egyedülállóként nevelem: ..... igen ..... nem

A szülői felügyeleti jogot együttesen gyakorolják a szülők: ..... igen ..... nem

A szülői felügyeleti jogot bírósági döntés alapján közösen  
gyakorolják a szülők: ..... igen ..... nem

(A bírósági végzés erre vonatkozó részét mellékelni szükséges!)

A szülői felügyeleti jogot gyakorló szülő megnevezése: .....

(A bírósági végzés erre vonatkozó részét mellékelni szükséges.)

A gyermeket nevelőszülőként nevelem: ..... igen ..... nem

(A gyermek elhelyezéséről szóló hatósági végzés erre vonatkozó részét mellékelni szükséges.)

Családban élő kiskorúak száma: .....

Ebből iskolás: ..... Óvodás: ..... Bölcsődés: .....

Egyéb (otthon van): .....

Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül-e: ..... igen ..... nem

A gyermek halmozottan hátrányos helyzetű: ..... igen ..... nem

**A gyermek óvodai ellátására vonatkozó kérdések:**

A gyermek sajátos nevelési igényű: ..... igen ..... nem

(Ha igen, akkor a Szakértői véleményt mellékelni kell!)

A gyermek BTM-N nevelési igényű: ..... igen ..... nem

(Ha igen, akkor a szakértői véleményt mellékelni kell!)

Óvodába járást nem akadályozó, de figyelembe veendő betegsége van (a betegség megnevezése, sajátossága, allergia): .....



Szeged Megyei Jogú Város Önkormányzata  
Óvodák Igazgatósága  
6723 Szeged, Sólyom u. 6.  
Levelezési cím: 6701 Szeged Pf.: 728  
OM azonosító: **200416**  
Telefon: 62/ 549-350 Fax: 62/549-352  
E-mail: igazgatóság.ovoda@int.ritek.hu



A gyermek szobatiszta: igen                      nem

Állandó gyógyszere: .....

Gyógyszerallergiája: .....

Háziorvos neve: ..... Védőnő neve: .....

**A gyermek felvételével kapcsolatos információk:**

A felvételi kérelem előtt a gyermeket ellátó intézmény (bölcsőde, családi napközi, óvoda) megnevezése: .....

A gyermek felvételét az alábbi indokok miatt kérem (kérjük aláhúzni a megfelelőt!):

lakóhely közelsége      munkahely közelsége      testvére ide jár                      egyéb

Amennyiben már rendelkezik jogviszonnyal, az oktatási azonosító száma: .....

A gyermek felvételét az alábbi időponttól kérem: .....év ..... hó .....nap

A gyermeknek étkezést az alábbi időponttól igényelek: .....év..... hó .....nap

A felvétellel kapcsolatos határozatot elektronikus formában kérem: igen                      nem

Átírányítás esetén az alábbi óvodát szeretnénk megjelölni: .....

A kérelemhez ..... db mellékletet csatolok.

**Megjegyzés:**

.....  
.....

Szeged, 2019. ....

.....

szülő/gondviselő (apa)

.....

szülő/gondviselő (anya)

**Tagóvoda-vezető javaslata:**

A gyermek felvételét javaslom

A gyermek felvételét nem javaslom

..... csoportba.

.....  
tagóvoda-vezető (p.h.)