**Jelentkezési lap óvodai beíratáshoz**

Alulírott…………………………………………………………….szülő/gondviselő, mint

……………………………………………………………………..kiskorú gyermek törvényes képviselője képviselő, kérem gyermekem óvodai felvételét **2025/2026**-os nevelési évre,

a Szent Piroska Katolikus Óvodába (9600, Sárvár, Petőfi Sándor u. 21.)

**Gyermek adatai**

*(Kérjük az adatokat a hivatalos okmányoknak megfelelően, NYOMTATOTT NAGY BETŰVEL kitölteni!)*

**Gyermek neve:** ……………………………………………………………………

Születési hely, idő: …………………………………………………….……………...

Állampolgársága: …………………………………………………….……………...

Állandó lakcím: ……………………………………………………………………

Tartózkodási hely: ……………………………………………………………………

TAJ szám: ……………………………………………………………………

Személyi igazolvány szám: ……………………………………………………………………

Étel-gyógyszer allergia: ………………………………………….………………………...

Egyéb fontos tudnivaló gyermekemről:

…………………………………………………………………………………..……………….

Választott csoport: ………………………………………………………………………………

**Óvodai ellátást igénylő gondviselő(k) adatai:**

**Anya neve:** ………………………………………………………………………….....

Anya lánykori neve: …………………….………………………………………………………

Állandó lakcím: …………………………………………………………………………………..

Tartózkodási hely: ………………………………………………………………………………..

Telefon:……………………………………. …………………………………………………….

E-mail:…………………………………………………………………………………………….

**Apa neve:**………………………………….. …………………………………………………...

Állandó lakcím: …………………………………………………………………………………..

Tartózkodási hely: ………………………………………………………………………………..

Telefon: ……………………………………………………………………………………….…

E-mail: …………………………………………………………………………………………

…………………………………… ……………………………………..

szülő aláírása szülő aláírása

Dátum: ……………………………………

**NYILATKOZAT**

Alulírott ………………………………………… (név) nyilatkozom arról, hogy gyermekem ………………..……………………………. (név) a Szent Piroska Katolikus Óvodába (9600 Sárvár, Petőfi Sándor u 21.) érkezik:

(*Kérjük a megfelelőt aláhúzni, kitölteni!)*

* otthonából
* bölcsödéből, ha igen, annak neve, címe (település): ……………………………………………..…………………………………………..
* másik óvodából, ha igen, annak neve, címe (település): …………………………………………………………………………………………..

**Gyermek óvodába való felvétel ideje:** (*Kérjük a megfelelőt aláhúzni, kitölteni!)*

* 2025. 09. 01 – től
* a harmadik életév betöltésétől ………………………………………(dátum)
* egyéb dátumtól …………………………… ………………….**veszi igénybe.**

**Ovikréta regisztráció nyilatkozat**

Alulírott…………………….......nyilatkozom, hogy **kérem/nem kérem** az Ovikréta regisztrációt.

Ha igen, jelölje milyen típusú tájékoztatást kér: (több választás is lehet)

* Automatikus rendszerüzeneteket kérek
* Egyedi üzeneteket kérek
* E-mailben is kérek tájékoztatást

Alulírott………………………...nyilatkozom, hogy **kérem/nem kérem** az Ovikréta regisztrációt.

Ha igen, jelölje milyen típusú tájékoztatást kér: (több választás is lehet)

* Automatikus rendszerüzeneteket kérek
* Egyedi üzeneteket kérek
* E-mailben is kérek tájékoztatást

*Aláírásommal - büntetőjogi felelősségem tudatában - nyilatkozom arról, hogy az ezen dokumentumban önként szolgáltatott személyes adatokat – tudtommal és hozzájárulásommal az óvoda a hatályos jogszabályok, valamint az óvoda szabályzatai és egyéb pedagógiai dokumentumai előírásai szerint használja fel, tárolja, kezeli, továbbítja. (Kérem, hogy ha az adatokban változás történik, jelezze.)*

…………………………………… ……………………………………..

szülő aláírása szülő aláírása

Dátum: ……………………………………