

Sajószentpéteri Központi Napközi Otthonos Óvoda
3770 Sajószentpéter, Harica u. 3.
speterovoda4@gmail.hu

JELENTKEZÉSI LAP
a 2025/2026. nevelési évre

Gyermek neve:

Születési helye, ideje:

Állampolgársága:

Lakhely:

Tartózkodási hely:

Lakcímkártya száma:

TAJ száma:

Anyja neve:

Anyja születési neve:

Anyja születési helye, ideje:

Anyja anyjának születési a neve:

Lakhely (ha nem egyezik meg a gyermekével):

Telefonszáma:

Email címe:

Anyja munkahelye:

Apja neve (anyakönyv szerint):

Gondviselő neve (ha nem a szülő):

Lakhely (ha nem egyezik meg a gyermekével):

Telefonszáma:

Email címe:

Apa/gondviselő munkahelye:

Családi pótlékra jogosult személy:

Honnan jön a gyermek óvodába? otthonról- bölcsődéből- másik óvodából

(A megfelelő részt szíveskedjen aláhúzással jelölni!)

Testvérek száma: ebből óvodás..... általános iskolás..... középiskolás.....

testvérek neve	melyik intézménybe járnak

A gyermek melyik óvodához tartozik lakcím szerint?.....

Melyik óvodába szeretné felvételét?.....

(a szülői igényeket lehetőségeink szerint teljesítjük)

Felvétel esetén gyermekem:

-egész napos elhelyezést kérem vagy

-a kötelező 4 órasi elhelyezését kérem a törvényi előírások alapján.

(A megfelelő részt szíveskedjen aláhúzással jelölni!)

Felvétel esetén gyermekem étkeztetése: (A megfelelő részt szíveskedjen aláhúzással jelölni!)

-térítésmentes, mert

a) rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül..... év.....hónap.....napjától

b) tartósan beteg vagy fogyatékos,

c) családjában tartósan beteg vagy fogyatékos gyermeket nevelnek,

d) családjában három vagy több gyermeket nevelnek,

e) nevelésbe vételét rendelte el a gyámhatóság, vagy.....

f) családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a kötelező legkisebb munkabér személyi jövedelemadóval, munkavállalói, egészségbiztosítási és nyugdíjjáruulékka csökkentett, azaz nettó összegnek 130%-át (2025. évben 251.397.- Ft).

Gyermekem szobatiszta: igen-nem (A megfelelő részt szíveskedjen aláhúzással jelölni!)

Gyermekemnek olyan betegsége van, amely folyamatos kezelést igényel: igen-nem

ha igen, a betegség:

(A megfelelő részt szíveskedjen aláhúzással jelölni! A betegséget igazoló dokumentumokat szakértői véleményt csatolni kell!)

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Sajószentpéter, 2025.....

.....

szülő/gondviselő