

**Kastély Óvoda és Bölcsőde**  
8086 Felcsút, Fő u. 56.  
Telefon: 22/353-121  
E-mail: felcsutovi@gmail.com  
felcsutovi.titkarsag@gmail.com



## Beiratkozási adatlap

**\*A csillaggal jelölt részt nem kötelező kitölteni.**

**Tisztelt Főigazgató!**

Alulírott.....kérem  
gyermekem óvodai felvételének biztosítását.

### **I. Alap adatok**

#### **1. A gyermek adatai:**

- Neve (születési anyakönyvi kivonaton található összes keresztnévvel):

.....

- Születési neve megegyezik a viselt névével (megfelelő aláhúzendő): **igen** **nem**

- Születési helye és ideje: .....

- Neme:.....

- Állampolgársága:.....

- Ha nem magyar állampolgár abban az esetben tartózkodási jogcíme (megfelelő aláhúzendő):

Bevándorlási engedély/ EGT állampolgár regisztrációs igazolás/ Egyéb jogcím/  
EK letelepedési engedély/ EU kék kártya/ Ideiglenes letelepedési engedély/  
Letelepedési engedély/ Menekültként elismert/ Nemzeti letelepedési engedély/  
Tartózkodási engedély/ Tartózkodási vízum

- Állandó lakóhelye:.....

- Tartózkodási helye:.....

- Lakcím kártya száma:.....

- Személyi azonosításra szolgáló okmány neve: .....

- Személyi azonosításra szolgáló okmány száma:.....

- TAJ száma: .....

- Oktatási azonosítója: .....

#### **2. A szülők adatai:**

**(Külön nyilatkozat kitöltése szükséges a gyermek törvényes képviselétéről)**

##### **a.) Anya/ gondviselő adatai:**

Neve: .....

Állandó lakcíme:.....

Tartózkodási helye: .....

Állampolgársága:.....

Foglalkozása\*.....

Munka helye\*.....

Napközbeni elérhetősége:.....

Telefonszáma:.....

Email címe: .....



**b.) Apa/ gondviselő adatai:**

Neve: .....  
Állandó lakcíme:.....  
Tartózkodási helye: .....  
Állampolgársága:.....  
Foglalkozása\*.....  
Munka helye\*.....  
Napközbeni elérhetősége:.....  
Telefonszáma:.....  
Email címe: .....

**II. Felvételi adatok**

- A gyermek jelenleg részesül más óvodai ellátásban:  
**igen nem (megfelelő aláhúzendó)**
- A gyermek felvételét a kötelező beiratkozási kötelezettség el nem érése előtt kérem:  
**igen nem (megfelelő aláhúzendó)**
- A gyermek felvételét kötelező felvételi körzetben NEM tartozóként kérem:  
**igen nem (megfelelő aláhúzendó)**  
ebben az esetben a kötelező felvételt biztosító óvoda
  - megnevezése:
  - címe:
  - OM azonosítója:
- A gyermekfelvétel kért időpontja:.....év.....hó .....nap
- A gyermek szobatiszta: igen nem (megfelelő aláhúzendó)
- Óvodai beiratkozás alóli felmentést kér igen nem (megfelelő aláhúzendó)
- A szülő felvétellel, ellátással kapcsolatos kérése:

.....  
Egyéb megjegyzés:  
.....  
.....

**III. A gyermek óvodai ellátásával kapcsolatos nevelési adatok**

- A gyermek szakértői véleménnyel rendelkezik **igen nem (megfelelő aláhúzendó)**
  - Ha igen, a szakértői vélemény diagnózisa (a beiratkozáshoz csatolni kell a szakértői véleményt): .....
- A gyermek szakértői vizsgálata folyamatban van: **igen nem (megfelelő aláhúzendó)**
- Az óvodába járását nem akadályozó, de figyelembe veendő betegsége van. (Betegségének sajátossága):.....  
.....
- A gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló törvény szerint hátrányos helyzetű gyermek (HH)

**Kastély Óvoda és Bölcsőde**  
8086 Felcsút, Fő u. 56.  
Telefon: 22/353-121  
E-mail: felcsutovi@gmail.com  
felcsutovi.titkarsag@gmail.com



**igen nem (megfelelő aláhúzendó)**

- A gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló törvény szerint halmozottan hátrányos helyzetű gyermek (HHH)

**igen nem (megfelelő aláhúzendó)**

- Tartós gyógykezelés alatt álló gyermek (TGY)

**igen nem (megfelelő aláhúzendó)**

- Család- és gyermekjóléti szolgálat veszélyeztetettnek ítéli (VESZ)

**igen nem (megfelelő aláhúzendó)**

- Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülő (de hátrányos vagy halmozottan hátrányos helyzetét a jegyző nem állapította meg) (RGYK)

**igen nem (megfelelő aláhúzendó)**

- Az óvodai nevelést megelőzően Biztos Kezdet Gyerekház szolgáltatását igénybe vett gyermek (BKGY)

**igen nem (megfelelő aláhúzendó)**

- Gyámhatóság által védelembe vett (VV)

**igen nem (megfelelő aláhúzendó)**

- Gyámhatóság, beutaló szerv által ideiglenes hatállyal elhelyezett (IHE)

**igen nem (megfelelő aláhúzendó)**

- Gyámhatóság által nevelésbe vett (NV)

**igen nem (megfelelő aláhúzendó)**

- Diabétesszel élő (DIA)

**igen nem (megfelelő aláhúzendó)**

- Fokozott kockázatú allergiás betegséggel küzdő (anafilaxia) (A)

**igen nem (megfelelő aláhúzendó)**

- Diétás étrendet igénylő (D)

**igen nem (megfelelő aláhúzendó)**

.....

Szülők aláírása

**IV. Záradék:**

Az OVIkréta felületére a következő sorszámmal rögzítettem: .....

Kelt: Felcsút, 20..... év .....hónap .....nap

.....

főigazgató aláírása