



A felvételre jelentkező gyermek járt-e bölcsődébe (intézmény neve):

.....

A felvételre jelentkező gyermek járt-e óvodába (intézmény neve):

.....

A gyermek oktatási azonosító száma:.....

Mikortól kéri gyermeke felvételét:.....

El tudja-e fogadni, hogy gyermekét egyházi nevelésben részesítjük?      igen      nem

Munkaidejéhez alkalmazkodva naponta hány órától kezdődően és meddig kéri a gyermeke ellátását:

.....

Melléklet:

- Határozat sajátos nevelési igényről, BTMN-ről (szakértői vélemény), melyet a jelentkezési lappal együtt kell benyújtani
- Határozat hátrányos vagy halmozottan hátrányos helyzetről
- Dokumentumok a gyermek egészségügyi állapotáról

Megjegyzés:.....

.....

.....

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Kérem, hogy az általam megadott e-mail címen:.....

értesítsenek gyermekem óvodai felvételéről, vagy annak elutasításáról.

Nyilatkozom arról, hogy a kérdőív kitöltésével a személyes adatok kezeléséhez hozzájárulok:

Szolnok, .....év .....hó.....nap

.....  
Szülő(k)/ gondviselő(k), törvényes képviselő aláírása