 **KECSKEMÉTI REFORMÁTUS PÁLMÁCSKA ÓVODA**

 6000 Kecskemét, Erkel Ferenc u. 17.

 Tel:76/800-024; e-mail: palmacska@krek.hu

 OM: 201062

**ÓVODAI FELVÉTEL IRÁNTI KÉRELEM A**

**2024/2025-ös NEVELÉSI ÉVRE**

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

Alulírott ……………………………………………..……............, kérem gyermekem óvodai felvételét a Kecskeméti Református Pálmácska Óvodába.

**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:** irányítószám: …………… település: ……………………………………………..

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

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

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

**ÉDESANYJA VISELT NEVE**: ……………………….…………………………………... **születési neve**: ………………………………………………………………. …………….......

**Állampolgársága:** ………………………………………………

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

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

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

……………………………… utca ………………. sz. …………. em. …………………. ajtó **Telefon (mobil):** ……………………………e-mail cím\*\*: ……………..….………………..

**Munkahelye:** ……………………………………………………………………………….....

(munkáltatói igazolás csatolandó)

Adatkezelő (Óvoda) az érintettnek a felvételi eljárás során összefüggésben birtokába jutott személyes adatait az Európai Parlament és a Tanács 2016/679 (2016. április 27.) számú, a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK rendelet hatályon kívül helyezéséről szóló általános adatvédelmi rendelettel (GDPR rendelet) összhangban kezeli. A gyermeknek és a szülőjének a Óvoda által – a felvételi eljárás során – kötelezően kezelt és nyilvántartott személyes és különleges adatait a nemzeti köznevelésről szóló 2011. évi CXC. törvény (Nkt.) 41. § (4) bekezdése, valamint a nevelési-oktatási intézmények működéséről és a köznevelési intézmények névhasználatáról szóló 20/2012. (VIII.31.) EMMI rendelet 89. §-a tartalmazza.

\*\*Megadása önkéntes, hozzájárulás alapján, kapcsolattartási célból (így különösen a felvétellel kapcsolatos pozitív döntés közlése céljából) kezeli.

**ÉDESAPJA NEVE**: ………...…………………….……………………..……………….........

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

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

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

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

……………………………… utca ………………. sz. …………. em. …………………. ajtó **Telefon (mobil):** ……………………………e-mail cím\*\*: ……………..….………………… **Munkahelye:** ……………………………………………………………………………….....

(munkáltatói igazolás csatolandó)

**BÜNTETŐJOGI FELELŐSSÉGEM TUDATÁBAN NYILATKOZOM**

**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* ***igen nem***

*gyakorolják a szülők: (A bírósági végzés erre vonatkozó részét mellékelni szükséges!)*

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

*(A bírósági végzés erre vonatkozó részét mellékelni szükséges.)*

Családban élő kiskorúak száma és kora:………………….……………………………………...

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 BTMN nevelési igényű: **igen nem**

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

A gyermek szobatiszta: **igen nem**

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

Ételérzékenység miatt diétás étkezést igényel: **igen nem**

(Amennyiben diétás étkezést igényel gyermeke részére, az erről szóló szakorvosi igazolás másolatát mellékelni szükséges legkésőbb augusztus végéig.)

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

**A gyermek felvételével kapcsolatos információk:**

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

Intézmény címe:……………………………………………………………………………….

A gyermek felvételét az alábbi indokok miatt kérem:

**lakóhely közelsége munkahely közelsége testvére ide jár**

**egyéb:** ………………………………………………………………………………….

A választott intézmény: (Kérjük, hogy a megfelelőt x-el jelölje!)

**Erkel Ferenc utcai intézmény**

**Munkácsy Mihály utcai tagintézmény**

**mindkettő megfelel**

Amennyiben már rendelkezik óvodai jogviszonnyal, az oktatási azonosító száma:

7 \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ (11 jegyű, 7-el kezdődő számsor, az intézménynél (jelenlegi óvoda) van nyilvántartva, kérjük, hogy kérdezzenek rá és írják be!)

**Alulírott(ak) büntetőjogi felelősségem(günk) tudtában kijelentem(jük), hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek és megegyeznek az érvényes okirataimban(inkban) szereplő adatokkal.**

Kecskemét, 2024. \_\_\_\_\_\_\_\_. \_\_\_.

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

 szülő (apa) szülő (anya)

Adatkezelő tájékoztatja az Érintettet, hogy személyes adatait az általa bemutatott okmányok, igazolások és egyéb okiratok alapján rögzíti.

A 2024/2025-ös nevelési évre felvételt nyert gyermekek elhelyezését 2024. szeptember 1-től tudjuk biztosítani.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Óvoda tölti ki!**

**Igazgató javaslata:**

A gyermek felvételét javaslom a …………………………………..… csoportba.

A gyermek felvételét nem javaslom.

A felvételi és előjegyzési naplóba \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sorszámmal bejegyeztem.

Kecskemét, 2024. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_.

 …………………………………..

igazgató

 P.H.