



Pécsi Református Kollégium Siklósi Aranyalma Óvodája

OM azonosító: 027413

7800 Siklós, Kálvin utca 19.

Tel.: +36/72 579-226

E-mail: siklos.ovoda@refipecs.hu

SZÁNDÉKNYILATKOZAT ÉS ÓVODAI FELVÉTEL IRÁNTI KÉRELEM

a Pécsi Református Kollégium Siklósi Aranyalma Óvodájába a **2024/2025.** nevelési évre

Gyermek neve:

Születési helye, ideje:

Lakhelye:.....

Tartózkodási helye: (ha nem azonos a lakhellyel).....

TAJ száma:

Állampolgársága:

Anya neve:

Anya születési neve:.....

Anya lakhelye és/vagy tartózkodási helye: **

Anya telefonszáma:.....

Anya foglalkozása, munkahelye:.....

GYED/GYES-en van-e? igen / nem *

Apa/gondviselő neve:.....

Apa/gondviselő lakhelye és/vagy tartózkodási helye: **

Apa/gondviselő telefonszáma:.....

Apa/gondviselő foglalkozása, munkahelye:.....

Lakóhely szerinti körzetes óvoda:

Be van-e iratkozva másik óvodába?Melyikbe?.....

Szakértői vélemény alapján megjelölt óvoda (ha van ilyen):

Melyik **felekezethez** tartoznak? református, evangélikus, katolikus,* egyéb:.....

Melyik templomba járnak?

Testvérek száma: (ebből: óvodás... / általános iskolás... / középiskolás...)

testvér neve	kora	az intézmény, ahova jár

[Ide írhat]

Felvétel esetén gyermekem*:

- **egész napos elhelyezését** kérem.

- a kötelező **4 órai elhelyezését** kérem a törvényi előírások alapján. (harmadik életévét betöltött gyermekeknél)

Felvétel esetén gyermekem **étkeztetése 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,

f) családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a kötelező legkisebb munkabér személyi jövedelemadóval, munkavállalói, egészségbiztosítási és nyugdíjjárulékkel csökkentett, azaz nettó összegének 130%-át.

Gyermekeknek betegsége/allergiája/gyógyszerérzékenysége van: igen / nem *

Ha igen, mi?

(A betegséget igazoló dokumentumokat, szakértői véleményt csatolni kell!)

Gyermekek részt vesz/ vett korai fejlesztésben, szakértői szakvéleménnyel rendelkezik

igen/ nem

Honnan érkezik a gyermek az óvodába? otthonról,/ bölcsődéből / óvodából* (amennyiben

bölcsődéből, óvodából, az intézmény neve:

Hozzájárulok, hogy a pontos adatszolgáltatás érdekében gyermekem lakcímkártyáját és TAJ kártyáját az óvodában lemásolják:

igen / nem *

Nyilatkozom arról, hogy **gyermekem első alkalommal veszi igénybe az óvodai nevelést:**

igen / nem*

(A nyilatkozatot a 229/2012.(VIII.28.) Korm. rendelet 37.§ (5) alapján kötelező megtenni.)

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

Tudomásul veszem, hogy a felvételi kérelem egyben **szándéknyilatkozat is, mellyel kifejezem gyermekem óvodai beiratkozásának igényét a PRK Óvodájába a 2024/2025-ös nevelési évre.**

Hozzájárulok, hogy az óvodai felvételről szóló határozat e-mail-en érkezzen részemre.

E-mail címem: _____

Kijelentem, hogy az Adatvédelmi tájékoztatóban foglaltakat megismertem és az adatkezeléshez hozzájárulásomat adom.

Siklós,év.....hónap.....nap

.....
szülő/gondviselő aláírása

* A megfelelő részt szíveskedjen aláhúzással jelölni!

** Akkor kérjük csak kitölteni, amennyiben **nem egyezik meg** a gyermekével!