

Pilisjászfalui Somvirág Óvoda és Bölcsőde

2080 Pilisjászfalu, Kápolna u. 1.

Mobil: 06-30-156-9348

E-mail: ovodavezeto@pilisjaszfalu.hu

Felvételi kérelem

Alulírott.....szülő/törvényes képviselő kérem gyermekem **bölcsődei felvételét** a Pilisjászfalui Somvirág Óvoda és Bölcsődébe..... időponttól kezdődően.

Gyermek adatai (Kérjük az adatokat a hivatalos okmányoknak megfelelően, OLVASHATÓAN kitölteni!)

Gyermek neve:

Születési hely, idő:

Állampolgársága:.....

Anyja leánykori neve:.....

Állandó lakcím (lakcímkártya szerint):

Tartózkodási cím:.....

Lakcímkártya száma:.....

TAJ szám:

Étel-gyógyszer allergia:.....

Gyermek felvételét a következő indokkal kérem:

- a.) Munkavégzés, tanulmányok folytatása
- b.) Szülő betegsége
- c.) Gyermek fejlődése érdekében
- d.) Egyedülálló / három vagy több gyermek eltartása
- e.) Szociális helyzet

Az önkormányzattól rendszeres Gyermekvédelmi Kedvezményt kapok: igen nem

Saját háztartásomban eltartott kiskorú gyermekeim száma:fő

Ellátást igénylők adatai:

Anya neve:

Születési hely, idő:.....

Állandó lakcím (lakcímkártya szerint):

Lakcímkártya száma:.....

Anyja neve:.....

Telefon:.....

Apa neve:

Születési hely, idő:

Állandó lakcím (lakcímkártya szerint):

Lakcímkártya száma:.....

Anyja neve:

Telefon:.....

Hozzájárulok, hogy az óvodai felvételtől szóló határozat e-mail-en érkezzék hozzám.
E-mail címem:

Dátum:.....

.....

Szülő/törvényes képviselő aláírása

Kérjük a beiratkozás napján a gyermek anyakönyvi kivonatának és szülők és gyermek állandó és ha van ideiglenes lakcímét igazoló okmányok bemutatását!