**SZÁNDÉKNYILATKOZAT ÓVODAI FELVÉTELRE**

Alulírott………………........................................................................................szülő/törvényes képviselő **kérem gyermekem óvodai felvételét** a Hétpettyes Óvodába (OM:029861):

/A megfelelő aláhúzandó!/

1. Az óvoda székhelyére - Hétpettyes Óvoda 8000 Székesfehérvár, Taksony u. 27/a

2. Az óvoda tagintézményébe - Hétpettyes Óvoda Mese- Vár Tagóvoda 8000 Székesfehérvár Fűtőház utca 3.

**Gyermek adatai**

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

Gyermek neve: …………………………………………………………………………………..

Születési hely, idő: ………………………………………………………………………………

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

Nem magyar állampolgárság esetén, az ország területén való **tartózkodás jogcíme** és a tartózkodásra jogosító okirat megnevezése, száma:

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

Anya leánykori neve:……………………………………………………………………………

Apa/Gondviselő neve:………………………………………………………………………………………..........

Állandó lakcím (lakcímkártya szerint): ………………………………………………………….

Tartózkodási hely:……………………………………………………………………………….

TAJ szám: …………………………………………………………………………….................

Étel-gyógyszer allergia:…………………………………………………………………….............................................

Gyermekorvosának neve:……………………………………………………………………………….....................

Saját háztartásomban eltartott kiskorú gyermekeim száma: ………………………...………..fő

**Körzetes óvoda megjelölése (Intézmény neve, címe)**:

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

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

Egyéb fontos tudnivaló gyermekemről:

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

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

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

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

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

Óvodai ellátást igénylők adatai:

**Anya neve:** …………………………………………………

Születési hely:………………………………………………

Születési idő: …………………………….............................

Anyja neve:……………………………………………….....

Telefon:……………………………………………...............

E-mail:……………………………………………………….

**Apa neve:** ……………………………………………………

Születési hely: ……………………………………………….

Születési idő: …………………………………………………

Anyja neve: ………………………………..............................

Telefon:………………………………………….……………

E-mail:…………………………………………………………

Kérem, hogy az óvodai felvételről szóló határozat e-mail-en / postai úton érkezzen részemre.

(Megfelelő részt kérjük aláhúzni!)

E-mail esetén erre a címre:………………………………………………………………………

Dátum: ……………………………

 ………………………………………………

 Szülő/törvényes képviselő aláírása