Az óvoda tölti ki: Szám:

Beérkezett:

**Kérelem a gyermek óvodába történő felvételére a 2020/2021-es tanévre az**

**........................................................................................................... óvodába**

|  |  |
| --- | --- |
| **GYERMEK** - családi- és utóneve |  |
| Születési hely, idő |  |
| Állandó lakhely |  |
| Születési szám |  |
| Egészségügyi biztosító  |  |
| Nemzetiség |  |
| Állampolgárság |  |
| Kérvényezett oktatási nyelv |  |
| A gyermek már látogatott\* - nem látogatott\* óvodát, bölcsődét ( melyiket, mikortól meddig) |  |
| A gyermekem/ünk óvodába lépését  | .......................................................naptól kérvényezem/zük. |
| A gyermek számára igénylem/igényeljük\* | * egész napos ellátást
* fél napos ellátást
* az adaptációs (beszoktatási) időszakot napi .......... órában, melynek feltételezett befejezése ...............
* a diagnosztikai ellátást ...........................-ig
 |
| A gyermek számára a következő étkezéseket igénylem/igényeljük \* |  a) tízórai, ebéd, uzsonna- egész napos ellátás esetében b) tízórai, ebéd – fél napos ottlét, adaptációs vagy diagnosztikai ellátás esetében  |
| **APA/törvényes képviselő** - családi- és utónév |  |
| Állandó lakhely |  |
| Telefonszáma |  |
| Munkáltató |  |
| **ANYA/törvényes képviselő** - családi- és utónév |  |
| Állandó lakhely |  |
| Telefonszáma |  |
| Munkáltató |  |

Dunaszerdahelyen, dátum: .............................................................................

......................................................................... ......................................................................

 Aláírás Aláírás

 szülő, törv. képviselő aláírása szülő, törv. képviselő aláírása

A különleges bánásmódot igénylő gyermek esetében a gyermek törvényes képviselője köteles leadni az illetékes nevelési tanácsadó és prevenciós intézmény nyilatkozatát.

A gyermek törvényes képviselői kötelesek a gyermek óvodába történő felvétele iránti kérelemmel együtt a gyermek egészségügyi állapotáról szóló igazolást is benyújtani. Eme igazolás nélkül benyújtott kérelem nem minősül teljesnek és így nem kerül elfogadásra.

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťa podľa § 24 ods. 7 zákona NR SR č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov a § 3 ods. 1 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole v znení neskorších predpisov:

Dieťa je zmyslovo, telesne a mentálne zdravé, nevyžaduje mimoriadnu zdravotnú a výchovno - vzdelávaciu starostlivosť a je schopné, v súlade s psychohygienickými zásadami, plniť požiadavky, ktoré sú kladené na dieťa v predškolskom veku. Dieťa netrpí žiadnou takou chorobou, ktorej prejavy alebo dôsledky by mohli negatívne vplývať na jeho pobyt v materskej škole alebo ohrozovať, či obmedzovať výchovu a vzdelávanie jeho samotného alebo ostatných detí, ktoré sa na predprimárnom vzdelávaní v materskej škole zúčastňujú.

**áno / nie \***

**Údaje o povinnom očkovaní:** \* absolvovalo všetky povinné očkovania

 \* neabsolvovalo všetky povinné očkovania

Alergia: ......................................................................... Epilepsia: .................................................................

Astma: .......................................................................... Cukrovka: .................................................................

Ďalšie poznámky pediatra (napr. narušená komunikačná schopnosť, porucha správania, autizmus, atď.):

V ..........................................dňa......................... Pečiatka a podpis lekára

\*Nehodiace sa prečiarknite!

**A törvényes képviselő/k nyilatkozata**

Becsületemre kijelentem, hogy a kérelemben feltüntetett adatok a valóságnak megfelelnek, a kérelemben feltüntetett valótlan állítások okot adhatnak arra, hogy a gyermekem felvételéről szóló határozatot megváltoztassák,

Hozzájárulok a gyermek óvodába történő felvétele iránti kérelemben található személyes adataim Dunaszerdahely Város általi adminisztratív jellegű feldolgozásához a személyes adatok védelméről szóló 2018. évi 18. sz. törvény és későbbi módosításai értelmében.

.................................................................... ..............................................................

 Aláírás Aláírás

 szülő, törv. képviselő aláírása szülő, törv. képviselő aláírása