

# Ipolyvecei Eperfalva Óvoda

2669 Ipolyvece, Ady E. u. 1.

Tel.: 35/355-068 E-mail: ipolyveceovi@gmail.com

Érkezett:.....

Ikt.:.....

## Óvodai felvétel iránti kérelem

### Tisztelt Igazgató Asszony!

Azzal a kéréssel fordulok Önhöz, hogy gyermekemet a 2026/2027-os nevelési évre az Ipolyvecei Eperfalva Óvodába felvenni szíveskedjen.

#### 1. A gyermek adatai:

Neve: .....

Születési helye és ideje: .....

Anyja neve:.....

Lakóhelye: .....

Tartózkodási helye: .....

Állampolgársága: ..... TAJ száma:.....

Magyarországon való tartózkodás jogcíme<sup>1</sup>: .....

Tartózkodásra jogosító okirat megnevezése, száma: .....

#### 2. A szülők adatai:

**Apa** (törvényes képviselő) neve: .....

Lakóhelye/ tartózkodási helye<sup>2</sup>: .....

Telefonszáma: ..... e-mail címe:.....

Munkahelye: .....

oviKRÉTA regisztrációt  kérek  nem kérek aláírás:

**Anya** neve/születési neve:.....

Lakóhelye/ tartózkodási helye: .....

Telefonszáma: ..... e-mail címe:.....

Munkahelye: .....

oviKRÉTA regisztrációt  kérek  nem kérek aláírás:

**Akik elvihetik a gyermeket az óvodából:** .....

.....

#### 3. A gyermek óvodai ellátásával kapcsolatos adatok:

Kötelező felvételt biztosító óvoda: .....

Kijelölt óvoda (SNI esetén 15/2013(II.26) EMMI 19-20§ alapján):.....

Melyik óvodába jelentkezett még?: .....

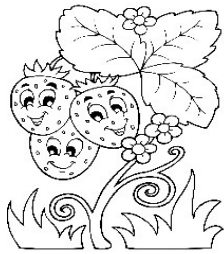
A felvételi kérelem előtt a gyermeket ellátó intézmény megnevezése<sup>3</sup>: .....

.....

1 Nem magyar állampolgárság esetén

2 Amennyiben nem egyezik meg a gyermek lakóhelyével, tartózkodási helyével

3 Amennyiben volt ilyen intézmény



# Ipolyvecei Eperfalva Óvoda

2669 Ipolyvece, Ady E. u. 1.

Tel.: 35/355-068 E-mail: ipolyveceovi@gmail.com

- a gyermek sajátos nevelési igényű (kódja, gondozási száma): .....
- óvodába járást nem akadályozó, de figyelembe veendő betegsége van (megnevezés, sajátosság): .....
- speciális étrendet igényel, melyet? (szakorvosi javaslat csatolása szükséges): .....
- Gyermekvédelmi támogatásban részesül (határozat csatolása szükséges) igen nem
- Hátrányos helyzetű (határozat csatolása szükséges) igen nem
- Halmozottan Hátrányos helyzetű (határozat csatolása szükséges) igen nem

#### 4. A felvétellel kapcsolatos információk:

- a gyermek felvételét a beíratási kötelezettség teljesítése miatt kérem
- a gyermek felvételét a beíratási kötelezettség el nem érése előtt kérem
  - o a felvétel kért időpontja: .....
  - o a gyermek szobatiszta: igen nem

A szülőnek a gyermek felvételével kapcsolatos igénye, megjegyzése:

.....  
.....

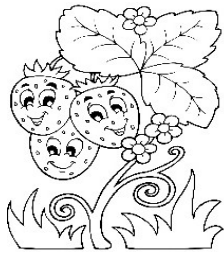
#### 5. A kérelem benyújtásához kapcsolódó nyilatkozatok:

- Nyilatkozom, hogy gyermekem Magyarországon a 2025/2026-os nevelési évben először veszi igénybe az óvodai ellátást. igen nem
- Nyilatkozom arról, hogy a gyermek után járó családi pótlékot  
\*anya \*apa \*más: .....veszi igénybe.
- Nyilatkozom, hogy a felvételi kérelemben szolgáltatott adatok kezeléséhez, a felvételi eljárás teljes időtartama, valamint gyermekem teljes óvodai ellátása idejére hozzájárulok.  
igen nem
- Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom arról, hogy a gyermek szülői felügyeleti jogát
  - o a másik szülővel közösen gyakoroljuk, és az Ő kifejezett beleegyezésével nyújtom be a kérelmet; vagy
  - o a másik szülő beleegyezése nem volt beszerezhető, mert ismeretlen helyen tartózkodik, vagy jogai gyakorlásában ténylegesen akadályozott; vagy
  - o a szülői felügyeleti jogot egyedül gyakorlom.

Kelt.: ....., 20.....év ..... hó ..... nap

.....  
.....

Szülő(k) aláírása



# Ipolyvecei Eperfalva Óvoda

2669 Ipolyvece, Ady E. u. 1.

Tel.: 35/355-068 E-mail: ipolyveceovi@gmail.com

## 6. Záradék

A felvételi és előjegyzési naplóba .....sorszámon bejegyeztem.

Kelt.: ....., 20.....év .....hó ..... nap

.....

aláírás