



OSTOROSI SZŐLŐFÜRT ÓVODA ÉS MINI BÖLCSŐDE  
H-3326 OSTOROS Szent István tér 1.  
Tel.szám: +36/36-356-055  
E-mail: [ovodaszolofurt@gmail.com](mailto:ovodaszolofurt@gmail.com)  
[www. http://ovodaszolofurt.hu/](http://ovodaszolofurt.hu/)  
OM azonosító: 031371

## Óvodai jelentkezési lap

Alulírott ..... (név), kérem, hogy gyermekem óvodai elhelyezését, az **Ostorosi Szőlőfürt Óvoda és Mini Bölcsőde óvodájában** szíveskedjék biztosítani.

**Gyermek neve:** .....

Születési hely, év, hó, nap: .....

TAJ szám: .....

Lakcíme: (lakcímkártya alapján) .....

Tartózkodási helye: .....

Állampolgársága: .....

A gyermek előzetesen: bölcsődébe jár, óvodába jár\*\*:

Oktatási azonosító: .....

Sajátos nevelési igényű: .....

**Édesapa neve:** .....

Lakcíme (lakcímkártya alapján): .....

Napközbeni elérhetősége (telefonszám, e-mail cím): .....

Foglalkozása(munkahelye)\*: .....

**Édesanya neve:** .....

**Édesanya (születési) neve:** .....

Lakcíme (lakcímkártya alapján): .....

Napközbeni elérhetősége (telefonszám, e-mail.cím): .....

Foglalkozása(munkahelye)\* .....

Hány gyermek él a családban: ..... koruk:

Ételallergiás a gyermekem\*\*:

**igen    nem**

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

- a jelentkezési lapot a szülői felügyeleti joggal rendelkező másik szülővel egyetértésben nyújtottam be\*\*

- a szülői felügyeleti jogot egyedül gyakorlom. \*\*

Hozzájárulok ahhoz, hogy a jelentkezési lapon szereplő adatokat az óvoda, illetve fenntartója az óvodai jelentkezési eljárással összefüggésben megismerje, továbbítsa és kezelje.

Kelt: 20 \_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_ nap

\_\_\_\_\_  
szülő/törvényes képviselő aláírása

\*Személyes, önkéntes adatközlés!

\*\* A megfelelő szöveg aláhúzendó!