**ÓVODAI JELENTKEZÉSI LAP**

**a 2021/2022. nevelési évre**

*Zalalövői Borostyán Óvoda és Mini Bölcsőde*

*8999 Zalalövő Deák F. u. 5-7.*

*telefon: +36 30 298 1872*

*email:* *ovoda@zelkanet.hu*

***A gyermek adatai:***

|  |  |
| --- | --- |
| ***A gyermek neve:*** |  |
| ***Születési helye, ideje:*** |  |
| ***Anyja születési neve:*** |  |
| ***Lakóhelye:*** |  |
| ***Tartózkodási helye:***  |  |
| ***Állampolgársága:*** |  |
| ***TAJ száma:*** |  |

***A szülő(k)/törvényes képviselő(k) adatai:***

|  |  |
| --- | --- |
| 1. ***A szülő neve (anya):***
 |  |
| *Lakóhelye:* |  |
| *Tartózkodási helye:* |  |
| *Telefonszám:* |  |
| 1. ***A szülő neve (apa):***
 |  |
| *Lakóhelye:* |  |
| *Tartózkodási helye:* |  |
| *Telefonszám:* |  |

Értesítési e-mail cím: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jelenleg jár-e óvodába? Igen/Nem\*

Jár-e bölcsődébe? Igen/Nem\*

Gyermekem felvételét………………év…………….hónap…………….napjától kérem.

A óvodai felvételi határozatot postán/email-ben kérem.\*

Szülő megjegyzése: …………………………………………………………………………............

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

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.\*

Kelt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_\_ nap

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 szülő/törvényes képviselő aláírása

(\* A megfelelő szöveg aláhúzandó.)