



## SZENT MIKLÓS GÖRÖGKATOLIKUS ÓVODA

OM azonosító: 203428

Székhely: 4400 Nyíregyháza, Sip út 14-16.

☎ : 42/312-742-0 e-mail: szentmiklosovoda@nyirgorkat.hu

### Óvodai felvétel iránti kérelem

#### Tisztelt Intézményvezető!

Alulírott szülő/gondviselő azzal a kéréssel fordulok Önhöz, hogy gyermekemet az óvodába szíveskedjen előjegyezni!

Tájékoztatásul az alábbi adatokat közlöm:

#### A gyermek adatai:

Neve:.....  
Születési helye és ideje: .....  
Lakóhelye / tartózkodási helye: .....  
Állampolgársága (nem magyar állampolgárság esetén a tartózkodási jogcím ): .....  
Vallása: .....  
Keresztelés helye, ideje: .....  
TAJ: .....  
A gyermek oktatási azonosítója (ha másik óvodából érkezik): .....

#### A szülők adatai: (A \*-gal jelöltek kitöltése nem kötelező.)

##### a., Édesapa adatai:

- Neve (születési neve):.....vallása:.....  
- Munkahelye\*: .....  
- Foglalkozása: .....  
- Elérhetőségei: ☎: ..... @: .....

##### b., Édesanya adatai:

- Neve (születési neve):.....vallása:.....  
- Munkahelye\*: .....  
- Foglalkozása\*: .....  
- Elérhetőségei: ☎: ..... @: .....

#### A testvérek adatai:

- Név: ..... kor: ..... Amennyiben a gyermek valamilyen intézménybe jár, az intézmény megnevezése: .....  
.....  
- Név: ..... kor: ..... Amennyiben a gyermek valamilyen intézménybe jár, az intézmény megnevezése: .....  
.....  
- Név: ..... kor: ..... Amennyiben a gyermek valamilyen intézménybe jár, az intézmény megnevezése: .....  
.....

### A gyermek óvodai ellátásával kapcsolatos sajátos adatok:

- A gyermek sajátos nevelési igényű (a sajátos nevelési igény tartalma):
- Óvodába járást nem akadályozó, de figyelembe veendő betegsége van. (A betegség megnevezése, sajátossága):
- Speciális étrendet igényel (a speciális étrend tartalma – pl. ételallergia, ételérzékenység, vegetáriánus stb.):
- Az óvodai ellátási nap igénybevételének hossza, ha eltér az egész napos igénybevételtől:
- A gyermek hátrányos vagy halmozottan hátrányos helyzetű: igen nem

### A felvétellel kapcsolatos információk:

- A gyermek felvételét a kötelező beíratási kötelezettség teljesítése miatt kérem.
- A gyermek a beíratási kötelezettséget még nem érte el, ezért felvételét az alábbi időponttól kérem:..... év ..... hó ..... nap.

### Egyéb információk, csatolt dokumentumok:

- Lelkészi ajánlás (az intézmény honlapjáról tölthető le: [www.szentmiklosovi.hu](http://www.szentmiklosovi.hu))
- Egyéb:  
.....  
.....

#### **TÁJÉKOZTATÁS A FELVÉTELÉRŐL**

A felvételi kérelem beadásával Ön hozzájárul gyermeke katolikus szellemben történő neveléséhez, és vállalja, hogy vallásgyakorlását elősegíti.

A hozzánk jelentkező gyermekek szüleitől lelkipásztori ajánlást kérünk.

Az előjelentkezési lap leadását követően gyermekét előjegyezzük, de ez nem jelenti a gyermek automatikus felvételét. Az előjelentkezési lapot csak egy nevelési évvel az óvodába lépés előtt tudjuk figyelembe venni.

A gyermekek felvételéről bizottság dönt.

A felvételtől az intézményvezető írásban értesíti a szülőket a beiratkozást követően.

**Köszönjük a megelégedett bizalmat!**

Mit várnak az óvodától? Miért választották a mi intézményünket?

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

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

.....

aláírás