

Jelentkezési lap

a 2017/2018. nevelési évre
Cegléd Város Önkormányzata által fenntartott óvodákba

.....(név) kérem, hogy gyermekem óvodai elhelyezését
a/az Óvodába szíveskedjék biztosítani.

Körzetes óvoda*:, kérem nem kérem

Ha a választott óvoda nem tudná felvenni, melyik felelne meg?

Gyermek neve:

Születési helye és ideje:

Lakcíme, bejelentési ideje:

Tartózkodási helye, bejelentési ideje:

TAJ száma: állampolgársága:

A gyermek előzetesen*:

bölcsődébe járt, a szülő GYES-t vett igénybe, otthon vigyáztak rá, óvodába járt.

Bölcsőde / Óvoda neve:

Táplálékallergiás a gyermekem*: IGEN NEM

Anya neve:

Anya (születési) neve:

Lakcíme, bejelentési ideje:

Tartózkodási helye, bejelentési ideje:

Telefonszáma: e-mail címe:.....

Apa neve:

Lakcíme, bejelentési ideje:

Tartózkodási helye, bejelentési ideje:

Telefonszáma: e-mail címe:.....

A gyermek feletti jogok gyakorlója*:

mindkét szülő csak az anya csak az apa nevelőszülő gyám

(különvált szülők esetén jogerős bírósági határozat alapján)

Felvétel esetén kérem gyermekem*:

- 8 órás óvodai ellátását.

- 4 vagy 6 órás óvodai ellátását.

*A megfelelő aláhúzásával jelölendő

Felvétel esetén gyermekem étkeztetése*:

- teljes térítéses,
- térítésmentes,
 1. rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül év hónap napjától,
 2. tartósan beteg vagy fogyatékos,
 3. családjában tartósan beteg vagy fogyatékos gyermeket nevelnek,
 4. családjában három vagy több gyermeket nevelnek,
 5. nevelésbe vételét rendelte el a gyámhatóság, vagy
 6. családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a kötelező legkisebb munkabér személyi jövedelemadóval, munkavállalói, egészségbiztosítási és nyugdíj járulékkal csökkentett, azaz nettó összegének 130%-át.

Gyermekemnek folyamatos orvosi kezelést igénylő betegsége van*: IGEN NEM

ha igen, a betegség:.....

A gyermekem jogosult sajátos nevelési igényű ellátásra*: IGEN NEM

Csatolandó mellékletek:

- A) Az 1-3 és 5. pontban felsoroltak igazolására szolgáló iratok,
- B) Igazolás sajátos nevelési igényről (szakértői vélemény),
- C) Igazolás tartósan beteg vagy fogyatékos gyermekről,
- D) Munkáltatói igazolás arról, hogy a gyermek szülője a felvételi körzetben dolgozik,
- E) Nem magyar állampolgárságú gyermek esetében a szülő Magyarország területén tartózkodásra jogosító engedélyének másolata

Közös háztartásban élő eltartott gyermekek adatai:

testvér(ek) neve:	életkoruk	az intézmény, ahova járnak

Kérés, megjegyzés:

Egy gyermek részére csak egy jelentkezési lap tölthető ki!

Hozzájárulok ahhoz, hogy az elbírálás során a felvétel eldöntésében résztvevők a jelentkezési lapom tartalmát megismerjék, fenti adataimat figyelembe vegyék

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek, azokat önkéntesen szolgáltatom.

Cegléd, 2017.hónap

.....
szülő/gondviselő, törvényes képviselő

.....
szülő/gondviselő, törvényes képviselő

*A megfelelő aláhúzásával jelölendő