

Jelentkezési lap

a 2021/2022. nevelési évre
Cegléd Város Önkormányzata által fenntartott óvodákba

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

Közzetes 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 nyugdíjjáruulékkal 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!

Tudomásul veszem és hozzájárulok ahhoz, hogy a személyes adatokat az intézmény nyilvántartás céljából kezelje, az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 Rendelete (2016. április 27.) természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK rendelet hatályon kívül helyezéséről (általános adatvédelmi rendelet) alapján.

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

Cegléd, hó nap

.....

szülő/gondviselő, törvényes képviselő

.....

szülő/gondviselő, törvényes képviselő

*A megfelelő aláhúzásával jelölendő