



Mogyoródi Pillangós Óvoda

OM azonosító 032 853

2146 Mogyoród, Veresegyházi u. 8.

Tel: 06-28-542-290; Tel: 30/663 98 13 E-mail: pillangos@pillangosovoda.hu

Óvodai jelentkezési lap- Beiratkozási adatok

1.	Gyermek neve:	
2.	Születési helye:	
3.	Születési országa:	
4.	Születési ideje:	
5.	Gyermek állampolgársága:	
6.	Lakóhelyének címe: Lakcímkártya száma:	
7.	tartózkodási helyének címe	
8.	TAJ száma:	
9.	Nem magyar állampolgárság esetén az ország területén való tartózkodás jogcíme, okirat száma:	
10.	Az óvoda neve, feladatellátási helye, ahol az ellátást igényli Megfelelőt aláhúzni!	PILLANGÓS ÓVODA GESZTENYÉS TAGÓVODA
11.	Szülő/gondviselő apa neve:	
12.	Napközbeni telefonszáma:	
13.	E-mail címe:	
14.	Szülő/ anya neve: személyi igazolvány alapján	
15.	Szülő/ anya leánykori neve:	
16.	Napközbeni telefonszáma:	
17.	E-mail címe:	
18.	A gyermek a jelentkezés időpontjában részesül-e bölcsődei vagy óvodai ellátásban? (kérjük aláhúzni)	1. Bölcsődébe jár 2. Óvodába jár 3. Édesanyjával van otthon
19.	A gyermekek sajátos nevelési igényű-e? Ha a válasz igen, akkor a rendelkezésre álló szakvéleményt kérjük csatolni (kérjük aláhúzni)	1. Igen 2. Nem 3. Vizsgálata folyamatban van
20.	A szülő a felvétellel, ellátással kapcsolatos kérése, megjegyzése (csoport megnevezés, stb.)	
21.	A férőhely biztosítását az alábbi naptól kéri	20..... évhónaptól

Alulírott, ezúton kérem, hogy gyermekem számára a férőhelyet biztosítani szíveskedjék. Gyermekem és a család személyes adatainak felhasználásához az óvodai beiratkozás feltételeként hozzájárulok.

Dátum:....., 20.....hó.....nap

.....
szülő aláírása

.....
szülő aláírása