|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**SZÁNDÉKNYILATKOZAT**

**ÓVODAI FELVÉTELRE**

Alulírott………………......................................................................szülő/törvényes képviselő kérem gyermekem **óvodai felvételét** a

* a körzetes óvodába,
* ……………………………………………..Óvodába (választott intézmény)
* ……………………………………………..Óvodába szakértői vélemény alapján a

2024/2025-es nevelési évre.

 (Megfelelő részt kérjük aláhúzni, illetve kitölteni!)

**Gyermek adatai** (Kérjük az adatokat a hivatalos okmányoknak megfelelően, OLVASHATÓAN kitölteni!)

Gyermek neve: ………………………………………………………………………………..

Születési hely, idő: …………………………………………………………………………….

Állampolgársága:…………………………………………………………………….................

Anyja leánykori neve:………………………………………………………………………….

Apa neve:…………………………………………………………………………………........

Állandó lakcím (lakcímkártya szerint): ……………………………………………………….

Tartózkodási hely:……………………………………………………………………………….

Szülő telefonszáma:……………………………………………………………………………

*A szülő e-mail címe:* …………………………………………………………………………..

Amennyiben választott óvodába kívánja beiratni gyermekét a körzetes óvoda megjelölése (Intézmény neve, címe):

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

Dátum: ……………………………

 ………………………………………………

 Szülő/törvényes képviselő aláírása