**Karácsony Sándor Rózsatéri**

**Református Általános Iskola**

**és Óvoda tagóvodája**

------------------------------------------

1194 Budapest, Kisviola u. 44.

Tel./Fax: (1) 280 - 20 – 15

E-mail: ksovoda@gmail.com

Web: http://rozsaterireformatusiskola.hu/

OM szám: 035150



--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**ÓVODAI FELVÉTEL IRÁNTI KÉRELEM A**

**2023/2024-ES NEVELÉSI ÉVRE\***

*(Kérjük az adatlapot* ***nyomtatott nagybetűvel*** *kitölteni* ***a gyermek lakcímkártyája és TAJ kártyája, valamint a szülők személyi igazolványa és lakcímkártyája*** *alapján!)*

Alulírott ……………………………………………..……………..……............, kérem gyermekem óvodai felvételét a Karácsony Sándor Rózsatéri Református Általános Iskola és Óvoda tagóvodájába.

**GYERMEK NEVE:**

**Vezetéknév:** …………………………………………………

1. keresztnév: ………………………………… 2. keresztnév: …………………….…

**TAJ száma**: …………….……………………

**Születési helye:** ………………………………… ország ……………….………………. város

**Születési ideje:** ……………………………………...................

**Állampolgársága:** …………………………………………………………

(Nem magyar állampolgárság esetén a tartózkodásra jogosító okirat másolatát mellékelni szükséges! )

**Lakóhelye:** irányítószám: …………… település: ……………………………………………..

……………………………… utca ………………. sz. …………. em. …………………. ajtó

**Tart.helye** irányítószám: …………… település: …………………………..………………….

……………………………… utca ………………. sz. …………. em. …………………. ajtó

**ÉDESANYJA VISELT NEVE**: ……………………….…………………………………... **születési neve**: ………………………………………………………………. …………….......

**Állampolgársága:** ………………………………………………

**Lakóhelye:** irányítószám: …………… település: …………………………..………………….

……………………………… utca ………………. sz. …………. em. …………………. ajtó

**Tart.helye** irányítószám: …………… település: …………………………..…………………

……………………………… utca ………………. sz. …………. em. …………………. ajtó **Telefon (mobil):** ……………………………e-mail cím\*\*: ……………..….………………..

**ÉDESAPJA NEVE**: ………...…………………….……………………..……………….........

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

**Lakóhelye:** irányítószám: …………… település: …………………………..…………………

……………………………… utca ………………. sz. …………. em. …………………. ajtó

**Tart.helye** irányítószám: …………… település: …………………………..…………………

……………………………… utca ………………. sz. …………. em. …………………. ajtó **Telefon (mobil):** ……………………………e-mail cím\*\*: ……………..….…………………

\*Adatkezelő (Óvoda) az érintettnek a felvételi eljárás során összefüggésben birtokába jutott személyes adatait az Európai Parlament és a Tanács 2016/679 (2016. április 27.) számú, a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK rendelet hatályon kívül helyezéséről szóló általános adatvédelmi rendelettel (GDPR rendelet) összhangban kezeli. A gyermeknek és a szülőjének a Óvoda által – a felvételi eljárás során – kötelezően kezelt és nyilvántartott személyes és különleges adatait a nemzeti köznevelésről szóló 2011. évi CXC. törvény (Nkt.) 41. § (4) bekezdése, valamint a nevelési-oktatási intézmények működéséről és a köznevelési intézmények névhasználatáról szóló 20/2012. (VIII.31.) EMMI rendelet 89. §-a tartalmazza.

\*\*Megadása önkéntes, hozzájárulás alapján, kapcsolattartási célból (így különösen a felvétellel kapcsolatos pozitív döntés közlése céljából) kezeli.

**BÜNTETŐJOGI FELELŐSSÉGEM TUDATÁBAN NYILATKOZOM**

**A gyermek családi körülményeire vonatkozó adatok:**

A gyermeket egyedülállóként nevelem: **igen nem**

A szülői felügyeleti jogot **együttesen** gyakorolják a szülők: **igen nem**

A szülői felügyeleti jogot bírósági döntés alapján közösen **igen nem**

gyakorolják a szülők: (A bírósági végzés erre vonatkozó részét mellékelni szükséges!)

A szülői felügyeleti jogot gyakorló szülő megnevezése:………………………………………..

(A bírósági végzés erre vonatkozó részét mellékelni szükséges.)

Családban élő kiskorúak száma és kora:………………….……………………………………...

Ebből iskolás: ……………………..…Óvodás: ………..….……..Bölcsődés: ………………...

Egyéb (otthon van): ………………………………………………………………

Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül-e**: igen nem**

A gyermek halmozottan hátrányos helyzetű: **igen nem**

**A gyermek óvodai ellátására vonatkozó kérdések:**

A gyermek sajátos nevelési igényű: **igen nem**

(Ha igen, akkor a szakértői véleményt mellékelni kell!)

A gyermek BTM-N nevelési igényű: **igen nem**

(Ha igen, akkor a szakértői véleményt mellékelni kell!)

A gyermek szobatiszta: **igen nem**

Óvodába járást nem akadályozó, de figyelembe veendő betegsége van (a betegség megnevezése, sajátossága, allergia): ……………………………………………………………

Ételérzékenység miatt diétás étkezést igényel: **igen nem**

(Amennyiben diétás étkezést igényel gyermeke részére, az erről szóló szakorvosi igazolás másolatát mellékelni szükséges legkésőbb augusztus végéig.)

Háziorvos neve: ………….……………………………. Védőnő neve: ………………………

**A gyermek vallása:**…………………………………………………………………………..

A gyermek meg van-e keresztelve?

 Igen Nem

Milyen rendszerességgel járnak gyülekezetbe?

 Hetente Havonta Ritkábban Nem járnak

A gyülekezet neve: ……………………………………………………………………………….

**Nyilatkozat**

***Vállalom, hogy az intézmény által kötelezően meghirdetett református istentiszteleteken óvodás gyermekemmel részt veszek.***

**A gyermek felvételével kapcsolatos információk:**

A felvételi kérelem előtt a gyermeket ellátó intézmény (bölcsőde, családi napközi, óvoda) megnevezése: …………………………………………………………………………………

Intézmény címe:……………………………………………………………………………….

A gyermek felvételét az alábbi indokok miatt kérem:

**lakóhely közelsége munkahely közelsége testvére ide jár**

**egyéb:** ………………………………………………………………………………….

Amennyiben már rendelkezik óvodai jogviszonnyal, az oktatási azonosító száma:

7 \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ (11 jegyű, 7-el kezdődő számsor, az intézménynél (jelenlegi óvoda) van nyilvántartva, kérjük, hogy kérdezzenek rá és írják be!)

**Alulírott(ak) büntetőjogi felelősségem(günk) tudtában kijelentem(jük), hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek és megegyeznek az érvényes okirataimban(inkban) szereplő adatokkal.**

Budapest, 2023. \_\_\_\_\_\_\_\_. \_\_\_.

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

szülő/gondviselő (apa) szülő/gondviselő (anya)

Adatkezelő tájékoztatja az Érintettet, hogy személyes adatait az általa bemutatott okmányok, igazolások és egyéb okiratok alapján rögzíti.

A 2023/2024-es nevelési évre felvételt nyert gyermekek elhelyezését 2023. szeptember 1-től tudjuk biztosítani.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tagintézmény vezető javaslata:**

A gyermek felvételét javaslom a …………………………………..… csoportba.

A gyermek felvételét nem javaslom.

A felvételi és előjegyzési naplóba \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sorszámmal bejegyeztem.

Budapest, 2023. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_.

 …………………………………..

tagintézmény vezető

 P.H.