**Margaréta Református Óvoda
Dombóvár, Bezerédj u 2/a.
Telefon**: (06-74) 466-425, 06 30/7475776
**E-mail:** margaretarefovi@margaretarefovi.hu

**sorszám: 2025/**

**ÓVODAI ADATFELFÉTELI LAP
2025/26 nevelési évre**

**A gyermek adatai:**

Neve:

Születési helye, ideje:

Állampolgársága:

Lakcíme

TAJ száma:

Megkeresztelték-e?.

Milyen egyház szertartása szerint?

A gyermek sajátos nevelési igényű? igen - nem

A családban eltartott kiskorú gyermekek

száma: életkora:

Jelentkezés időpontjában a gyermek: BÖLCSÖDÉS – ÓVODÁS – EGYIK SEM

Egyéb tudnivaló gyermekéről, amit fontosnak tart, hogy tudjunk róla:

**Apa (gondviselő) adatai:**

Neve:

Telefonszáma:

email címe:

Milyen felekezethez, egyházhoz tartozik?

Vallását gyakorolja-e?

**Anya adatai:**

Születéskori neve:

Jelenleg használt neve:

Telefonszáma:

Email címe:

Milyen felekezethez, egyházhoz tartozik?

Vallását gyakorolja-e?

A felvételi kérelem indoklása: A szülők milyen megfontolásból választanák a MARGARÉTA REFORMÁTUS ÓVODÁT?

Gyermekem felvételét lehetőség szerint a csoportba,

/vagy óvónőhöz kérném.

Gyermekem felvételét 2024. szeptember 1. /vagy dátum: -tól kérném biztosítani.

**NYILATKOZAT**

Alulírott Gondviselő nyilatkozom arról,
hogy ………………………………………nevű gyermekem
első alkalommal veszi igénybe az óvodai nevelést.

………………………………………………… ……………………………………….
szülő neve olvashatóan szülő (gondviselő) aláírása

Ezen nyilatkozat a 229/2012. (VIII.28.) Korm. r. 37. $. (5) bekezdése alapján kérjük.
Kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

**NYILATKOZAT**

1. ***A szülők együttesen gyakorolják a szülői felügyeleti jogot***

Alulírott

(sz.n: , szül.: an.: ) és

(sz.n: , szül.: an.: )

 szám alatti lakosok nyilatkozunk, hogy

kk.

(sz.n: , szül.: an.: )

 szám alatti lakos vonatkozásában

a szülői felügyeleti jogot együttesen gyakoroljuk.

|  |  |
| --- | --- |
| *……………………………………*aláírás | *……………………………………*aláírás |

1. ***Az egyik szülő gyakorolja a szülői felügyeleti jogot***

Alulírott

(sz.n: , szül.: an.: )

 szám alatti lakos nyilatkozom, hogy

kk.

(sz.n: , szül.: an.: )

 szám alatti lakos vonatkozásában

a mellékelt dokumentum\* alapján szülői felügyeleti jogot egyedül gyakorlom.

\*szülők gyámhivatalban felvett nyilatkozata a szülői felügyeleti jog gyakorlásáról; másik szülő halotti anyakönyvi kivonata; Gyámhivatal határozata; Bíróság ítélete

|  |  |
| --- | --- |
| *……………………………………*aláírás | *……………………………………*aláírás |

**Nyilatkozat az intézmény református elkötelezettségéről**

Alulírott……………………………………………………………….., mint szülő/gondviselő nyilatkozom arról, hogy…………………………………………………………….nevű gyermekem református szellemiségű nevelését elfogadom. Tudomásul veszem, hogy gyermekem részt vesz a pedagógiai programban meghatározott hitéleti tevékenységekben (pl. bibliai témájú foglalkozások, napi áhítatok, stb.) Az általam választott óvoda református világnézeti elkötelezettségéről, erkölcsi rendjéről tájékoztatást kaptam. Az intézmény református értékrendjének megfelelő magatartást magamra vállalom.

Az adatlap kitöltésével és aláírásával jelzem azt a szándékomat, hogy gyermekemet a Margaréta Református Óvodába szeretném beíratni.

Dátum:…………………………………………

Aláírás:…………………………………………

Tájékoztató rész:

Az adatlapon kért adatok megadása önkéntes, a gyermek legszükségesebb adatainak megadása elégséges a jelentkezési szándék hivatalos jelzéséhez. Az óvoda az adatokat az adatvédelmi hatályos jogszabályok szerint kezeli, biztosítva minden érintett számára a jogszabályban meghatározott jogokat. A felekezethez, fenntartó gyülekezethez tartozásra vonatkozó adatoknak nagy túljelentkezés esetén lehet jelentősége a felvételi döntés meghozatalánál.

**Csak átjelentkezés estén kérjük kitölteni:**

Mely óvodából érkezik:

Mi az óvodaváltás oka:

A gyermek oktatási azonosító száma

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

Az adatlap kitöltésével és aláírásával jelzem azt a szándékomat, hogy gyermekemet a Margaréta Református Óvodába szeretném beíratni.

Dátum:…………………………………………

Aláírás:…………………………………………