**2024. AUGUSZTUS 31- 2023. DECEMBER 31 KÖZÖTT 3. ÉLETÉVÉT BETÖLTŐ NEM ÓVODAKÖTELES GYERMEKEK JELENTKEZÉSE**

Alulírott………………........................................................................................szülő/törvényes képviselő, kérem gyermekem óvodai felvételét a Szabadhídvégi Napsugár Óvodába a

2024/25-ös nevelési évre.

**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 száma): ……………………………………………………….

Tartózkodási hely (lakcímkártya száma): ……...………………………………………………. TAJ szám: ……………………..……………………………………………….........................

Egyéb fontos tudnivaló gyermekemről:

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

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

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

Óvodai ellátást igénylők adatai:

**Anya neve:** ………………………………………………… Születési hely:……………………………………………… Születési idő: ……………………………............................. Anyja neve:………………………………………………..... Telefon:……………………………………………............... E-mail:……………………………………………………….

**Apa neve**: …………………………………………………… Születési hely: ………………………………………………. Születési idő: ………………………………………………… Anyja neve: ……………………………….............................. Telefon:………………………………………….…………… E-mail:…………………………………………………………

Kérem, hogy az óvodai felvételről szóló határozat e-mail-en / postai úton érkezzen részemre. (Megfelelő részt kérjük aláhúzni!)

E-mail esetén erre a címre:……………………………………………………………………

Dátum: ……………………………

………………………………………………

Szülő/törvényes képviselő