Budaörsi Polgármesteri Hivatal

*Közoktatási, Közművelődési és Sport Osztály*

2040 Budaörs, Szabadság út 134.

kozoktatas@budaors.hu

+36-23/447-852

**Óvodai felvétel / átvétel iránti kérelem**

**nevelésbe vett gyermek esetében**

(A kért adatok csak jogszabályban meghatározott jogosult számára hozhatók tudomásra.)

Alulírott, kérem a nevelésbe vett gyermek óvodai elhelyezését.

Gyámügyi határozat száma. …………………………………………………………………….

**GYERMEK NEVE**:

Születési helye, ideje:

Állampolgársága:

Gondozási helye: ……………………………………………………………..

TAJ száma: ……………………………………………….

**Anyja lánykori neve**: ………………………………………………………………………….

A **gyermekvédelmi gyám** neve:

Elérhetősége (telefon, email):

A **nevelőszülő** neve:

Állandó lakcíme / tartózkodási helye:

Elérhetősége (telefon, email):

**Kérem, aláhúzással válaszoljon a következő kérdésekre:**

Szakértői véleménnyel rendelkezik-e a gyermek? *igen* *nem*

Van-e folyamatban szakértői vizsgálat? *igen* *nem*

A gyermek igénybe vette-e a Biztos Kezdet Gyerekházak szolgáltatásait? *igen* *nem*

*Amennyiben igennel válaszolt, ennek időtartama:* ………………………………………………

Jelenleg jár-e gyermek bölcsődébe?*igen* *nem*

*Ha igen, akkor a bölcsőde neve és székhelye:*

Jelenleg van-e a gyermeknek óvodai jogviszonya?*igen* *nem*

*Ha igen, akkor az óvoda neve és székhelye:*

Hozzájárul, hogy az óvoda elektronikus úton tartsa önnel a kapcsolatot?  *igen nem*

*Ha igen, kérem, adja meg az email-címét:* ………………………………………………………

**Gyermek védőnőjének neve, elérhetősége:**

Az óvodai felvételről szóló értesítést (*a megfelelő kézbesítési mód aláhúzandó)*

**e-mailen postai úton személyesen** veszem át.

Budaörs,

 ……………………………………. ………………………..………….

 Gyermekvédelmi gyám aláírása Nevelőszülő aláírása

Mellékletek: ……… db

*(pl. Gyámügyi határozat, Szakértői vélemény, Oktatási Hivatal határozat)*