**A kitöltött nyomtatvány beadásának lehetséges módjai (csak egy módot válasszanak):**

1. email-ben, lefotózva, vagy szkennelt formában visszaküldeni a [rozmannreni@ullohszk.hu](mailto:rozmannreni@ullohszk.hu) címre,
2. Humán Szolgáltató Központ postaládájába bedobni (2225.Üllő Ócsai út 8.)

***A gyermek adatai:***

|  |  |
| --- | --- |
| ***A gyermek neve:*** |  |
| ***Születési helye, ideje:*** |  |
| ***Anyja születési neve:*** |  |
| ***Lakóhelye:*** |  |
| ***Tartózkodási helye:*** |  |
| ***Állampolgársága:*** |  |

***A szülő(k)/törvényes képviselő(k) adatai:***

|  |  |
| --- | --- |
| 1. ***A szülő neve (anya):*** |  |
| *Lakóhelye:* |  |
| *Tartózkodási helye:* |  |
| *Telefonszám és email* |  |
| 1. ***A szülő neve (apa):*** |  |
| *Lakóhelye:* |  |
| *Tartózkodási helye:* |  |
| *Telefonszám és email:* |  |

**Értesítési e-mail cím: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
*Az alábbi 3 lehetőségből csak egyet töltsenek ki!***

1. **Kérem gyermekem felvételét év, hónap, napjától:**

a lakóhely/tartózkodási hely\* szerint körzetes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Óvodába

**Amennyiben a gyermek 2020. augusztus 31 után tölti be a 3. életévét, de év közben szeretné felvételét a gyermeknek, azt az időpontot jelezze, amikortól a gyermek kezdené az óvodát.**

Amennyiben egyéb kérelme van, kérjük most csatolja.

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

1. **Már óvodába járó gyermekem átvételét kérem év, hónap, napjától:**

a lakóhely/tartózkodási hely\* szerint körzetes\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Óvodába

**Az átvétel csak azokra a gyermekekre vonatkozik, akik a körzet kialakítása előtt lettek beóvodázva, és szeretnének a körzetes óvodába átmenni.**

1. **Nem kérem gyermekem felvételét a lakóhely/tartózkodási hely\* szerint körzetes óvodába.**

**Ennek indoka\*:**

* Gyermekemet \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_város,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_óvodájába kívánom beíratni.
* Gyermekem külföldön kezdi meg az óvodát, /kérvényt az OH felé a szülőnek kell beküldenie/
* Csak 4 éves korában kezdi meg gyermekem az óvodát /kérvényt a Járási hivatal felé szülő küldi be/
* Súlyosan fogyatékkal él gyermekem, felmentése van az óvodakötelezettség alól /Járási hivatal adja ki a szülő kérésére/

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek,

- a jelentkezési lapot a szülői felügyeleti joggal rendelkező másik szülővel egyetértésben nyújtottam be\*

- a szülői felügyeleti jogot egyedül gyakorlom.\*

Hozzájárulok ahhoz, hogy a jelentkezési lapon szereplő adatokat a Humán Szolgáltató Központ, illetve azok fenntartója az óvodai jelentkezési eljárással összefüggésben megismerje, továbbítsa és kezelje.

Amennyiben **3 napon** belül nem kap visszajelzést elektronikus levelére kérjük, telefonáljon a 29/ 320- 023 számra.

Kelt: Üllő, 2020.

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

(\* A megfelelő szöveg aláhúzandó.) szülő/törvényes képviselő aláírása