



RÁKOSMENTI ROBOGÓ ÓVODA 1172 Budapest XVII. Robogó u. 3. Tel./fax: 257-7831 [ovoda@robogoovoda.hu](mailto:ovoda@robogoovoda.hu)  
Telephely: 1172 Budapest VI utca 14. Tel: 258-0534 [VIutca@robogoovoda.hu](mailto:VIutca@robogoovoda.hu)

Sorszám:

## Óvodai felvétel iránti kérelem

(Kérjük az adatlapot **nyomtatott nagybetűvel** kitölteni **a gyermek személyi okmányai és lakcímkártyája alapján!**)

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az alábbiakban megadott adatok és információk megfelelnek a valóságnak.

Alulírott ....., kérem gyermekem felvételét a

### Rákosmenti Robogó Óvodába.

**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:** település: ..... irányítószám: .....

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

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

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

**ÉDESANYJA NEVE:** ..... **leánykori neve:** .....

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

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

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

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

Telefon (mobil): ..... e-mail cím: .....



RÁKOSMENTI ROBOGÓ ÓVODA 1172 Budapest XVII. Robogó u. 3. Tel./fax: 257-7831 [ovoda@robogoovoda.hu](mailto:ovoda@robogoovoda.hu)  
Telephely: 1172 Budapest VI utca 14. Tel: 258-0534 [VIutca@robogoovoda.hu](mailto:VIutca@robogoovoda.hu)

ÉDESAPJA NEVE: .....

Állampolgársága: .....

Lakóhely: település: ..... irányítószám: .....

..... utca .....SZ. .... em ..... ajtó

Tart.helye: település: ..... irányítószám: .....

..... utca .....SZ. .... em ..... ajtó

Telefon (mobil): ..... e-mail cím: .....

### **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 gyakorolják a szülők: ..... igen ..... nem  
(A bírósági végzés erre vonatkozó részét mellékelni szükséges!)

A szülői felügyeleti jogot gyakorló szülő megnevezése: .....  
(A bírósági végzés erre vonatkozó részét mellékelni szükséges.)

A gyermeket nevelőszülőként nevelem: ..... igen ..... nem  
(A gyermek elhelyezéséről szóló hatósági végzés erre vonatkozó részét mellékelni szükséges.)

Családban élő kiskorúak száma: .....

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 Szakértői véleményt mellékelni kell)

A gyermek BTM-N igényű: ..... igen ..... nem  
(Ha igen, akkor Szakértői vélemény kell!)

A gyermek szakértői vizsgálata folyamatban van: ..... igen ..... nem  
(A meglévő vizsgálati eredményeket pl. pszichológus, nevelési tanácsadó, stb. mellékelni kell!).



RÁKOSMENTI ROBOGÓ ÓVODA 1172 Budapest XVII. Robogó u. 3. Tel./fax: 257-7831 [ovoda@robogoovoda.hu](mailto:ovoda@robogoovoda.hu)  
Telephely: 1172 Budapest VI utca 14. Tel: 258-0534 [VIutca@robogoovoda.hu](mailto:VIutca@robogoovoda.hu)

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

A gyermek szobatiszta: igen                      nem

Állandó gyógyszere: .....

Gyógyszerallergiája: .....

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

### A gyermek felvételével kapcsolatos információk:

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

A gyermek felvételét az alábbi indokok miatt kérem (kérjük aláhúzni a megfelelőt!):

lakóhely közelsége                      munkahely közelsége                      testvére ide jár

egyéb:.....

Amennyiben már rendelkezik jogviszonnyal, az oktatási azonosító száma: .....

A gyermek felvételét az alábbi időponttól kérem: .....év ..... hó .....nap

A gyermek ingyenes étkezésre jogosult: igen                      nem

A felvétellel kapcsolatos határozatot elektronikus formában kérem: igen                      nem

Átírányítás esetén az alábbi óvodát szeretnénk megjelölni: .....

### Média megjelenéssel kapcsolatos nyilatkozat:

Beleegyezem, hogy az óvoda rendezvényein készült videofelvételeken, fényképeken melyek az intézménnyel kapcsolatos médiában (honlap, facebook oldal, televízió, stb.) jelenik meg, gyermekem szerepeljen igen                      nem

A kérelemhez ..... db mellékletet csatolok.

### Megjegyzés:

.....  
.....

Budapest, .....

.....

szülő/gondviselő (apa)

.....

szülő/gondviselő (anya)