

Erzsébetvárosi Dob Óvoda
1077 Budapest, Dob utca 95.
OM azonosító: 034358
Telefon/fax: 342 5133
e-mail: dobovoda@gmail.com



Óvodai felvétel iránti kérelem (kérjük nyomtatott betűvel, pontosan tölteni)

Tisztelt Óvodavezető!

Azzal a kéréssel fordulok Önhöz, hogy gyermekemet az Erzsébetvárosi Dob Óvodába felvenni szíveskedjen!

A gyermek adatai:

Név:

Születési hely és idő:

Lakcímkártyán szereplő Lakcímkártya száma:

Állandó lakcím:

Tartózkodási hely:

Állampolgárság (nem magyar állampolgár esetén a tartózkodási jogcím)

TAJ kártya száma: Tartózkodási engedély száma:

A szülők adatai:

Apa (gondviselő) adatai

Neve:

Telefonszáma: email:

Anya (gondviselő) adatai

Neve: Leánykori neve:

Telefonszáma: email:

A következő rész kitöltése kötelező, büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom:

A gyermeket egyedülállóként nevelem: igen nem

A szülői felügyeleti jogot együttesen gyakorolják a szülők: igen nem

Speciális helyzetek megjelölése, ha van:

A gyermek édesapja/édesanyja ismeretlen helyen tartózkodik

A gyermek édesapjának/édesanyjának szülői felügyeleti joga megszűnt/szünetel

Családban élő kiskorúak száma:

Koruk: évévévévévévév

A gyermek óvodai ellátásával kapcsolatos sajátos adatok:

a gyermek sajátos nevelési igényű (a sajátos nevelési igény tartalma):
.....

a gyermeknek van folyamatban lévő szakértői/szakszolgálati vizsgálata

az óvodába járást nem akadályozó, de figyelembe veendő betegsége van (a betegség megnevezése, sajátossága)

.....
.....
 speciális étrendet igényel (speciális étrend tartalma-pl. ételallergia, ételérzékenység, vegetáriánus stb.)

.....
 a gyermek rendszeres gyermekvédelmi támogatásban részesül

a gyermek hátrányos helyzetű

a gyermek. halmozottan hátrányos helyzetű

A felvétellel kapcsolatos információk:

A gyermek felvételét a kötelező beíratási kötelezettség teljesítése miatt kérem.

A gyermek felvételét a kötelező beíratási kötelezettség el nemérése előtt kérem.

A gyermek felvételének kért időpontja: 20... év.....hó.....nap

Kérem az elektronikus úton történő értesítést arról, hogy gyermekem óvodai felvételt nyert vagy a felvétele elutasításra került. (aláhúzendó)

kérem

nem kérem

A gyermekem a kérelem benyújtásának időpontjában bölcsődei óvodai ellátásban részesül, az ellátó intézmény neve, címe:

.....

Kelt:, 20... év.....hó.....nap

.....
gondviselő / szülő

.....
gondviselő / szülő

Adatvédelmi Tájékoztató

A fenti adatokat a jogszabály alapján (Köznevelési tv. 41. §) és annak előírásait követve kezeljük. Az adatkezelés célja az óvodai felvételi eljárás lefolytatása, illetve felvétel esetén az óvodai ellátás biztosítása. Egyéb megadott adatok tekintetében a gondviselő önkéntes hozzájárulása az adatkezelés jogalapja. Az adatkezelés ideje a felvételi eljárás, az óvodai ellátás ideje, illetve az egyéb jogszabályokban rögzített kötelező őrzési idő. Az adatokat saját irattárban, illetve államilag biztosított informatikai rendszerekben tároljuk. Az adatokat harmadik félnek nem továbbítjuk. Ez érintettet megilleti a róla kezelt adatok vonatkozásában a tájékoztatás joga, valamint élhet törlési, korlátozási és elfeledtetési jogával, ha azt egyéb jogszabály nem korlátozza. Az adatkezelő az **Erzsébetvárosi Dob Óvoda**. Az adatvédelmi tisztviselő elérhetősége, a felügyeleti hatóságra és jogorvoslati lehetőségekre vonatkozó további információk az intézmény honlapján megtalálhatók.

Hozzájárulás és nyilatkozat

Gondviselőként nyilatkozom, hogy a gyermek, mint érintett és közvetlen hozzátartozói, mint további érintettek adatait az érintettek vagy képviselőik tudtával és beleegyezésével adtam meg és hozzájárulok az adatok fentiek szerinti kezeléséhez.

Budapest, 20... ..

.....
gondviselő / szülő

.....
gondviselő / szülő