



## Podmaniczky János Evangélikus Óvoda és Általános Iskola

Székhely: 1173 Budapest, Férihegyi út 115. Tel/fax: 256-2897

Telephely: 1173 Budapest, Gyökér u. 5. Tel: 256-0977

e-mail: iskola@podmaniczky-evangelikus.hu, ovoda@podmaniczky-evangelikus.hu

www.podmaniczky.sulinet.hu

OM azonosító: 201745

Adószám: 18293539-2-42

### ÓVODAI JELENTKEZÉSI LAP

A jelentkező gyermek neve: (szül. anyakönyvi kivonat alapján)	
Születési helye, ideje:	
A gyermek állampolgársága:	
A gyermek lakcíme:	
Tartózkodási helye:	
TAJ száma:	
A gyermek (ha meg van keresztelve) vallása, keresztelésének helye és ideje:	
Melyik egyházközösséghez/gyülekezethez tartozik jelenleg a család? (túljelentkezés esetén előnyben részesülnek a lelkeszi ajánlással rendelkezők)	
Édesanyja neve:	
Születési neve:	
Édesanyja lakcíme.	
Édesanyja telefonszáma:	
Édesanyja e-mail címe:	
Édesanyja vallása (ha be kívánja írni):	
Édesanyja foglalkozása, munkahelye: (ha be kívánja írni)	
Édesapja neve:	
Édesapja lakcíme:	
Édesapja telefonszáma:	
Édesapja e-mail címe:	
Édesapja vallása (ha be kívánja írni):	
Édesapja foglalkozása, munkahelye: (ha be kívánja írni)	
Testvérek száma, életkora:	
Jár-e óvodánkba testvére? (testvér neve és csoportja)	
A gyermek napközbeni ellátásának jelenlegi helye: (a megfelelő választ húzza alá)	család    bölcsőde    egyéb
Vizsgálja-e szakértői bizottság a gyermeket: (a megfelelő választ húzza alá)	igen    nem    vizsgálata folyamatban van
Jogosult lesz a gyermek ingyenes/kedvezményes étkezésre? Ha igen kérjük <b>húzza alá</b> , mi alapján!	<b>a) 3 vagy több gyermek a családban</b> (beiratkozáskor bemutatandó a márciusi családi pótlék szelvény vagy bankszámla kivonat) <b>b) gyermekvédelmi kedvezményre való</b> jogosultság (bemutatandó az erről szóló határozat) <b>c) tartósan beteg a gyermek</b> (bemutatandó az erről szóló szakorvosi vélemény)
A jogosultság igazolására a beiratkozáskor hozza magával a megfelelő dokumentumokat!	
Speciális étkezési igény:	

Kérjük, ossza meg velünk, miért szeretné gyermekét óvodánkba íratni? Mit vár el óvodánktól?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Az óvodába való jelentkezéskor tudomásul veszem és elfogadom annak világnézeti elkötelezettségét.

Budapest, 2020. ....hó ..... nap

.....  
a jelentkezést benyújtó  
1. gondviselő (apa)  
aláírása

.....  
a jelentkezést benyújtó  
2. gondviselő (anya)  
aláírása