

## ÓVODAI – BÖLCSŐDEI FELVÉTEL IRÁNTI KÉRELEM A 2026/2027-ES NEVELÉSI ÉVRE

(Kérjük az adatlapot **nyomtatott nagybetűvel** kitölteni a **gyermek lakcímkártyája és TAJ kártyája, valamint a szülők személyi igazolványa és lakcímkártyája** alapján!)

|                                                                                                                                                |                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| Alulírott,.....<br>kérem gyermekem felvételét                                                                                                  | óvodába/<br>bölcsődébe* |
| <b>A GYERMEK ADATAI</b>                                                                                                                        |                         |
| <b>GYERMEK NEVE:</b>                                                                                                                           |                         |
| Születési helye, ideje:                                                                                                                        |                         |
| TAJ száma:                                                                                                                                     |                         |
| Állampolgársága:<br>(Nem magyar állampolgárság esetén a rájuk vonatkozó szabályzat tartalmazza a szükséges okmányokat!)                        |                         |
| Szülő/törvényes képviselő és a gyermek lakóhelye:                                                                                              |                         |
| Szülő/törvényes képviselő és a gyermek tartózkodási helye:                                                                                     |                         |
| <b>ÉDESANYJA LEÁNYKORI NEVE:</b>                                                                                                               |                         |
| Lakóhelye:                                                                                                                                     |                         |
| Tartózkodási helye:                                                                                                                            |                         |
| Telefon (mobil):                                                                                                                               |                         |
| <b>ÉDESAPJA NEVE:</b>                                                                                                                          |                         |
| Lakóhelye:                                                                                                                                     |                         |
| Tartózkodási helye:                                                                                                                            |                         |
| Telefon (mobil):                                                                                                                               |                         |
| Értesítési cím:                                                                                                                                |                         |
| <b>A GYERMEK CSALÁDI KÖRÜLMÉNYEIRE VONATKOZÓ ADATOK</b>                                                                                        |                         |
| <b>A gyermeket egyedülállónként nevelem:</b>                                                                                                   | IGEN<br>NEM*            |
| <b>A szülői felügyelet jogát bírósági döntés alapján közösen gyakorolják **</b><br>A szülői felügyeleti jogot gyakorló szülő megnevezése:..... | IGEN<br>NEM*            |
| <b>A gyermeket nevelőszülőként nevelem**:</b>                                                                                                  | IGEN<br>NEM*            |
| <b>Családban élő kiskorúak száma: ..... fő</b>                                                                                                 |                         |
| Ebből iskolás: ..... fő                                                                                                                        |                         |
| Óvodás: ..... fő                                                                                                                               |                         |
| Bölcsődés: ..... fő                                                                                                                            |                         |
| Egyéb, (otthon van): ..... fő                                                                                                                  |                         |
| <b>Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül-e? **</b>                                                                                  | IGEN<br>NEM*            |
| <b>A gyermek hátrányos vagy halmozottan hátrányos helyzetű **</b>                                                                              | IGEN<br>NEM*            |

| A GYERMEK ÓVODAI – MINI BÖLCSŐDEI ELLÁTÁSÁRA VONATKOZÓ KÉRDÉSEK                                                                                             |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| A gyermek sajátos nevelési igényű (SNI)**                                                                                                                   | IGEN<br>NEM* |
| A gyermek beilleszkedési, tanulási, magatartási nehézséggel küzd (BTMN)**                                                                                   | IGEN<br>NEM* |
| Óvodába, bölcsődébe járást nem akadályozó, de figyelembe veendő betegsége van (a betegség megnevezése, sajátossága, allergia):.....                         | IGEN<br>NEM* |
| Állandó gyógyszere**                                                                                                                                        | IGEN<br>NEM* |
| Gyógyszerallergiája**                                                                                                                                       | IGEN<br>NEM* |
| Ételérzékenysége**                                                                                                                                          | IGEN<br>NEM* |
| A GYERMEK FELVÉTELÉVEL KAPCSOLATOS INFORMÁCIÓK:                                                                                                             |              |
| Jelenleg jár-e a gyermek bölcsődébe vagy óvodába?<br>Ha igen, az intézmény neve:                                                                            | IGEN<br>NEM* |
| A körzeten kívül (más településen) lakó gyermek felvételét az alábbi indok miatt kérem:<br>lakóhely közelsége, munkahely közelsége testvére ide jár, egyéb* |              |
| Amennyiben már rendelkezik jogviszonnyal, az oktatási azonosító száma:                                                                                      |              |
| A gyermek felvételét az alábbi időponttól kérem: ..... év ..... hónap ..... nap                                                                             |              |
| A kérelemhez mellékletet csatolok: ..... db                                                                                                                 |              |
| E-mailben is kérem az értesítést az óvodai felvételtől, vagy annak elutasításáról (javasoljuk)<br>e-mail cím:                                               | IGEN<br>NEM* |

**FONTOS! A kitöltött óvodai jelentkezési lap leadása nem jelenti egyben az óvodába/bölcsődébe történő felvételt is.**

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.  
Hozzájárulok ahhoz, hogy a jelentkezési lapon szereplő adatokat az általam megjelölt intézmény és fenntartója az óvodai vagy bölcsődei jelentkezési eljárással összefüggésben megismerje, továbbítsa és kezelje.

Érsek vadkert, 2026. .... hó ..... nap

|                                  |                                 |
|----------------------------------|---------------------------------|
| .....<br>szülő/gondviselő (anya) | .....<br>szülő/gondviselő (apa) |
|----------------------------------|---------------------------------|

A kitöltött és aláírt nyilatkozatot kérem, szíveskedjen elküldeni az alábbi címek egyikére:

- elektronikusan: [evadkertovi@gmail.com](mailto:evadkertovi@gmail.com)
- személyesen vagy postai úton: Érsek vadkerti Ary Erzsébet Óvoda és Mini Bölcsőde  
2659 Érsek vadkert, Rákóczi út 120.

\* Kérjük a megfelelő aláhúzni.

\*\* A meglevő bírósági végzést, szakértői véleményt, határozatot vagy orvosi igazolás másolatát mellékelni szükséges!