

# Óvodai felvétel iránti kérelem

*Az adatokat a 2011. évi CXII. tv. - az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról – előírásai szerint kezeljük  
(Az adatszolgáltatás önkéntes, a kért adatok nem hozhatók illetéktelen tudomására)*

**Gyermek neve:** .....

Születési helye, ideje: .....

Lakcím / bejelentési idő: .....

Tartózkodási hely / bejelentési idő: .....

**Gyermek TAJ száma:** .....

Gyermek állampolgársága: .....

**Anyja neve:** .....

Anyja leánykori neve: .....

Lakcím / bejelentési idő: .....

Tartózkodási hely / bejelentési idő: .....

Telefonszáma: .....

E-mail címe: .....

Munkahelye, foglalkozása: .....

**Apa/gondviselő neve:** .....

Lakcím / bejelentési idő: .....

Tartózkodási hely / bejelentési idő: .....

Telefonszáma: .....

E-mail címe: .....

Munkahelye, foglalkozása: .....

A gyermek jelenleg jár-e óvodába? (A megfelelő aláhúzásával jelölendő) igen / nem

Ha igen, akkor az óvoda neve: .....

Honnan jön a gyermek óvodába? (A megfelelő aláhúzendő) otthonról – bölcsődéből

Testvérek száma:....., ebből óvodás: ..... általános iskolás: .....

**A gyermek feletti jogok gyakorlója (megfelelő aláhúzendő):**

mindkét szülő

csak az anya

csak az apa

nevelő szülő

egyéb .....

**Különélő vagy elvált szülők esetében csak az a szülő adhat érvényes adatkezelési nyilatkozatot, aki a szülői felügyeleti jogok gyakorlására jogosult.**

*(A Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság állásfoglalása alapján: a nevelési, oktatási intézménynek nem feladata, hogy ezt a kérdést mélységében vizsgálja, el kell fogadnia az erről szóló szülői tájékoztatást azzal, hogy vita esetén az ellentmondást az erre jogosult hatóságnak (gyámhatóság, bíróság) kell megoldania.)*

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek, azokat önkéntesen szolgáltatom. A felvételi kérelemben szolgáltatott adatok kezeléséhez, a felvételi eljárás teljes időtartama idejére hozzájárulok.

Tudomásul veszem, hogy sikertelen felvétel esetén, az adatok további felhasználása nem lehetséges, és további kezelésük az Óvoda Adatvédelmi Szabályzat alapján történik.

Kelt: 20.....

.....  
szülő/gondviselő, törvényes képviselő

Mellékletek (pl.: Nyilatkozatok, Személyi iratok másolatai, Plébánosi ajánlás, Szakértői vélemény stb.): ..... db



**SZÁNDÉKNYILATKOZAT**  
a váci Szent Család Katolikus Óvodába való beiratkozáshoz

.....és ..... alulírottak, mint  
.....nevű gyermek törvényes képviselői nyilatkozunk, hogy a  
beiratkozással elfogadjuk Intézményük római katolikus lelkiségét, szokásait valamint, hogy  
gyermekünket római katolikus szellemű nevelésben részesítik az Intézményben. Aktívan részt  
kívánunk venni az Óvoda egyházi programjain, eseményein.

A gyermek, kötelező óvodai felvételét biztosító óvodájának neve és címe (lakcím szerinti körzetes  
óvoda): .....

Kelt:.....

---

szülő, gondviselő  
neve (nyomtatott betűvel)

---

szülő, gondviselő  
neve (nyomtatott betűvel)

---

szülő, gondviselő  
aláírása

---

szülő, gondviselő  
aláírása

## SZÜLŐI NYILATKOZAT

Alulírott ..... szülő nyilatkozom  
arról, hogy ..... nevű gyermekem  
(aki született:....., anyja neve:.....,  
lakcíme:.....)

**ELSŐ ALKALOMMAL veszi igénybe az óvodai nevelést.**

Kelt: .....

.....  
szülő aláírása

*vagy*

## SZÜLŐI NYILATKOZAT

Alulírott ..... szülő nyilatkozom  
arról, hogy ..... nevű gyermekem  
(aki született:....., anyja neve:.....,  
lakcíme:.....)

**már vett igénybe óvodai ellátást az alábbi óvodában:**

Óvoda neve, címe: .....  
.....

Az óvodai ellátás időszaka: .....-tól .....-ig

Gyermekem oktatási azonosítója: .....

Kelt: .....

.....  
szülő aláírása

## NYILATKOZAT

### 1) A szülők együttesen gyakorolják a szülői felügyeleti jogot

Alulírott .....  
(szül.név: ..... , szül.hely,idő.: ..... anyja neve:.....)

és .....  
(szül.név: ..... , szül.hely,idő.: ..... anyja neve:.....)

..... szám alatti lakosok nyilatkozunk, hogy  
gyermekünk .....

(szül.név: ..... , szül.hely,idő.: ..... anyja neve:.....)  
..... szám alatti lakos vonatkozásában

a szülői felügyeleti jogot együttesen gyakoroljuk.

Vác, 20.....

.....  
aláírás

.....  
aláírás

### 2) Az egyik szülő gyakorolja a szülői felügyeleti jogot

Alulírott.....  
(szül.név: ..... , szül.hely,idő.: ..... anyja neve:.....)

..... szám alatti lakos nyilatkozom, hogy  
gyermekem .....

(szül.név: ..... , szül.hely,idő.: ..... anyja neve:.....)  
..... szám alatti lakos vonatkozásában

a mellékelt dokumentum\* alapján szülői felügyeleti jogot egyedül gyakorlom.

\*szülők gyámhivatalban felvett nyilatkozata a szülői felügyeleti jog gyakorlásáról; másik szülő halotti anyakönyvi kivonata; Gyámhivatal határozata; Bíróság ítélete

Vác, 20.....

.....  
aláírás

.....  
aláírás

### 3) Gyám(ok) a törvényes képviselő(k)

Alulírott.....  
(szül.név: ..... , szül.hely,idő.: ..... anyja neve:.....)

és .....  
(szül.név: ..... , szül.hely,idő.: ..... anyja neve:.....)

.....szám alatti lakos(ok)  
nyilatkozom/nyilatkozunk, hogy kk. ....

(szül.név: ..... , szül.hely,idő.: ..... anyja neve:.....)  
..... szám alatti lakos vonatkozásában

a gyámhivatal ..... számú döntése alapján a törvényes képviselőt én/mi látom/látjuk el.

Vác, 20.....

.....  
aláírás

.....  
aláírás

A nyilatkozatot az intézmény nevében átvettem. 20.....

.....  
aláírás