

ÓVODAI JELENTKEZÉSI LAP

GYERMEK ADATAI:

Gyermek neve	
Születési helye, ideje	
Lakóhelye	
Tartózkodási helye	
Állampolgársága	
TAJ száma	
Nem magyar állampolgárság esetén a tartózkodás jogcíme	
Tartózkodásra jogosító okirat megnevezése, száma	
Anyakönyvi kivonat száma	
Lakcímkártya száma	

SZÜLŐ(K) ADATAI:

Édesapa (gondviselő) neve	
Lakóhelye	
Tartózkodási helye	
Telefonos elérhetősége (napközbeni)	
E-mail cím*	

Édesanya neve	
Édesanya születési neve	
Lakóhelye	
Tartózkodási helye	
Telefonos elérhetősége (napközbeni)	
E-mail cím*	

A GYERMEK ÓVODAI ELLÁTÁSÁVAL KAPCSOLATOS SAJÁTOS ADATOK:

A gyermek egészségi állapotával kapcsolatos információk (pl.: diabetes, ételallergiák, krónikus betegségek, rendszeresen szedett gyógyszerek)*	
Gyógyszer érzékenység, gyógyszer allergia*	
Rendelkezik-e a kötelező oltásokkal?*	
Részt vett-e úszásoktatásban az előző intézményben vagy magánúton?*	
Oktattak-e az előző intézményben idegen nyelvet?*	
A gyermek testvéreinek száma*:	



Sorszám.

A felvétellel kapcsolatos adatok:

A gyermek eddigi elhelyezése	otthon	bölcsőde	óvoda
A felvételi kérelem előtt a gyermeket ellátó intézmény megnevezése			
A felvétel kért időpontja			

Megjegyzés:

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

Telki, év hó..... nap

.....
Szülő/gondviselő aláírása

Záradék:

A felvételi és előjegyzési naplóbasorszámon bejegyeztem.

Telki, év hó..... nap

.....
Intézményvezető aláírása

***A csillaggal jelölt mezők kitöltése nem kötelező!**

1. sz. melléklet

ANAMNÉZIS

A gyermek neve:	
Beceneve:	
Édesapa neve:	
Foglalkozása:	
Munkahelye:	
Munkahelyi elérhetősége:	
Édesanya születési neve:	
Foglalkozása:	
Munkahelye:	
Munkahelyi elérhetősége:	

Várandósság: *	Eseménytelen	Történt komplikáció
Szülés körülményei: *	Időre	Túlhordás Koraszülött
Csecsemőkori betegségek: *		
Mászott-e ? *	Nem	Igenhónaposan
Járás kezdete: *		
Beszéd kezdete: *		
Szobatisztaság:*		
Tud-e önállóan étkezni? *		
Járt-e bölcsődébe?*		
Ha igen, könnyen beilleszkedett? *		
Óvodába kerülés előtt, ki foglalkozott a gyerekekkel? *		
Legkedvesebb játéka?*		
Lefekvésnél milyen szokásai vannak? *		
Mikor és hogyan szokták jutalmazni? *		
Mikor és hogyan szokták büntetni? *		



Sorszám.

Könnyen barátkozik? *	Igen	Nem
Kedvenc étele: *		
Mi az, amit nem eszik meg? *		

A gyermeket, a következő 14. életévüket betöltött személyek vihetik el az óvodából:

Név	Telefonszám

A megfelelő négyzetbe kérjük tegyen X-et! *

<p>Engedélyezem, hogy gyermekemet a pedagógusok esetenként a délelőtti folyamán sétálni, játszótérre, illetve buszos kirándulásra vigyék.</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p>	<p>Nem engedélyezem, hogy gyermekemet a pedagógusok esetenként a délelőtti folyamán sétálni, játszótérre, illetve buszos kirándulásra vigyék.</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p>
<p>Hozzájárulok, hogy gyermekem fejlődését vizsgálják a nevelés folyamatában az óvoda pedagógusai, illetve hogy gyermekem a fogorvosi, óvoda-orvosi szűrővizsgálatokon részt vegyen.</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p>	<p>Nem járulok hozzá, hogy gyermekem fejlődését vizsgálják a nevelés folyamatában az óvoda pedagógusai, illetve hogy gyermekem a fogorvosi, óvoda-orvosi szűrővizsgálatokon részt vegyen.</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p>
<p>Hozzájárulok, hogy a gyermekemről készült felvételek nyilvánosan megjelenjenek. (honlap, újság, tv, stb. ...)</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p>	<p>Nem járulok hozzá, hogy a gyermekemről készült felvételek nyilvánosan megjelenjenek. (honlap, újság, tv, stb. ...)</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p>

Kérjük, hogy az adatokban év közben beállt változásokat folyamatosan jelezni szíveskedjenek!

.....
szülő aláírása

.....
szülő aláírása

*A csillaggal jelölt mezők kitöltése nem kötelező!