



Pér Község Önkormányzata
9099 Pér, Szent Imre u. 1.
Tel: (96) 559-230, Fax: (96) 559-239

Óvodai felvétel iránti kérelem

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

GYERMEK ADATAI

Neve:

Születési helye, ideje:

TAJ szám:

Lakcíme:

Tartózkodási helye:

Állampolgársága:

SZÜLŐK ADATAI

APA (gondviselő) neve:

Lakcím:

Munkahely megnevezése:

Tel. szám:

e-mail cím:

ANYA (gondviselő) neve:

Anya születési neve:

Lakcím:

Munkahely megnevezése:

Tel. szám:

e-mail cím:

Kérjük, olvashatóan töltsék ki!

A szülői felügyeleti jogot együttesen gyakorolják a szülők: igen nem



Pér Község Önkormányzata
9099 Pér, Szent Imre u. 1.
Tel: (96) 559-230, Fax: (96) 559-239

A gyermekemet egyedülállóként nevelem: igen nem

A szülői felügyeleti jogot nem gyakorló szülő neve:

Részesül-e rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben: igen nem

A családban élő 18 év alatti kiskorú gyermekek száma: fő

életkora:

Az anya dolgozik már? igen nem

Amennyiben az anya még nem dolgozik, mikor kíván munkába állni?.....

Értesítési e-mail cím:

Mitől kívánja igénybe venni az óvodai nevelést:

ÁLTALÁNOS INFORMÁCIÓK

Szobatiszta a gyermek? igen nem

Van-e tartós betegsége: igen nem

Allergiás-e a gyermek: igen nem

ha igen, mire?

(orvosi szakvélemény szükséges)

Jár/t-e a gyermek bölcsődébe? igen nem

Ha járt, mi volt a jele?

Aláírással igazolom, hogy gyermekem ebben a nevelési évben első alkalommal veszi igénybe az óvodai ellátást:

.....

Pér, 2025. évhónapnap

.....

szülő aláírása

.....

szülő aláírása



Pér Község Önkormányzata
9099 Pér, Szent Imre u. 1.
Tel: (96) 559-230, Fax: (96) 559-239

Nyilatkozat

Alulírott,

szülő/gondviselő **hozzájárulok, nem járulok hozzá**, hogy gyermekem óvodai felvételéről szóló határozatról az intézmény e-mail-ben értesítsen.

E-mail címem:

.....

szülő/gondviselő