**SZÁNDÉKNYILATKOZAT**

**ÓVODAI FELVÉTELRE**

Alulírott………………......................................................................szülő/törvényes képviselő kérem gyermekem **óvodai felvételét** a

* a körzetes óvodába,
* ……………………………………………..Óvodába (választott intézmény)
* ……………………………………………..Óvodába szakértői vélemény alapján a

…………..-es nevelési évre.

 (Megfelelő részt kérjük aláhúzni, illetve kitölteni!)

**Gyermek adatai** (Kérjük az adatokat a hivatalos okmányoknak megfelelően, OLVASHATÓAN kitölteni!)

Gyermek neve: …………………………………………………………………………………

Születési hely, idő: ……………………………………………………………………………..

Állampolgársága:…………………………………………………………………….................

TAJ száma:……………………………………………………………………………………..

Oktatási azonosítója (óvodaváltás esetén)……………………………………………………...

Anyja leánykori neve:…………………………………………………………………………..

Apa neve:………………………………………………………………………………….........

Állandó lakcím (lakcímkártya szerint): ………………………………………………………..

Tartózkodási hely:………………………………………………………………………………

*A szülő e-mail címe, telefonszáma:* …………………………………………………………….

Amennyiben választott óvodába kívánja beíratni gyermekét a körzetes óvoda megjelölése (Intézmény neve, címe):

…………………………………………………………………………………………………...

Az ügyre vonatkozó adatkezelési tájékoztató megtalálható az Önkormányzat hivatalos honlapján (https://masodikkerulet.hu/node/42013#letoltes).

Dátum: ……………………………

 ………………………………………………

 Szülő/törvényes képviselő aláírása