Budapest-Budafoki Református Egyházközség Halacska Református Óvoda

1221 Budapest, Törley tér 3-4.

Tel. 06 (1) 482 02 24

Email: halacskaovi@halacskaovi.hu

SZÁNDÉKNYILATKOZAT - 2024/25 nevelési év

|  |
| --- |
| A GYERMEK ADATAI |
| \*Gyerek neve: | A gyerek jelenleg jár közösségbe? Igen/Nem |
| \*Szül. hely, idő: | Ha igen akkor hova? |
| \*Taj száma: | Megkeresztelték-e: Igen Nem |
| \*Állandó lakás címe, tel: | Felekezet, ahol megkeresztelték: református, evangélikus, római katolikus, görög katolikus, egyéb: |
| \*Ideiglenes lakás címe, tel: |
| Állampolgársága: | Nemzetisége: |
| A SZÜLŐK (gondviselők) ADATAI |
| \*Apa neve: | \*Anya neve (leánykori is): |
| Munkahely: .............................................................Foglalkozása: .......................................................... | Munkahely: .................................................................Foglalkozása: .............................................................. |
| \*Napközbeni telefonos elérhetősége: | \*Napközbeni telefonos elérhetősége: |
| Munkah. tel.: Otthoni tel: | Munkah. tel.: Otthoni tel: |
| Mobil szám: | Mobil szám: |
| E-mail cím: | E-mail cím: |
| Vallása: | Vallása: |
| Járnak-e gyülekezetbe? Igen Nem. Ha igen, akkor hova? |
| Az anya dolgozik? Igen Nem Munkanélk., főállású anya, gyes, gyed, … |
| ÁLTALÁNOS INFORMÁCIÓK: |
| A gyerek érzékenysége: Allergia, ha igen, mire?Szobatiszta? Igen Nem | Családban eltartott gyerekek száma: ........Nevük, koruk: ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ |
| Gyermek jellemzése/különleges szokásai, betegsége: | Gyermekért érkező felnőttek neve: |
| Igényelnek étkeztetéséhez anyagi hozzájárulást? Igen NemIndoklás: három, vagy többgyerekes; tartós beteg; családjában tartós beteg; jövedelem alapján; önkormányzati határozattal rendelkezik | A gyerek óvodában tartózkodásának idejereggel................ ....-tól; du ..-ig |
| Alulírott beleegyezem, hogy az óvoda kérésére minden, az óvoda pedagógiai programjához illeszkedő nevelési gyakorlathoz lényeges információt megosztok a gyermekemről (szakvélemények, anamnézis, pedagógiai-fejlődésivizsgálati eredmények, stb.). |
| \*Szülői aláírás: | Lelkészi ajánlást melyik gyülekezettől kapták: |
| Budapest, 202... ..........................hó nap |
| (Óvoda tölti ki) Óvodába járás kezdete: 202 ........................ hó nap |

Szeretnénk tájékoztatni Önöket, hogy az alábbi beiratkozási adatlapon \* -gal jelölt adatokra az adatszolgáltatás a „2011. évi CXC. törvény a nemzeti köznevelésről szóló törvény” alapján kötelező. A többi kérdésre a válaszadás önkéntes. Az adatokat az intézményi nyilvántartás céljára vesszük fel. Az adatok továbbítása illetve statisztikai célú felhasználása csak a fent megjelölt jogszabály szerint történhet. Az adatokat csak az óvoda alkalmazottai fogják kezelni és feldolgozni.