



Érkezett: 2025. ....

Sorszám: .....

### Óvodai felvétel iránti kérelem

Alulírott.....(név) kérem, hogy gyermekem óvodai elhelyezését a Biharkeresztesi Szivárvány Óvoda és Bölcsőde óvodai csoportjába biztosítani szíveskedjen.

A gyermek óvodai felvételének kért időpontja: .....

**A gyermek neve:** .....

születési helye, ideje : .....

állampolgársága: ..... taj száma : .....

Külföldi állampolgár esetén a jogszerű tartózkodást megalapozó okirat száma: .....

lakóhelye (lakcímkártya alapján):.....tartózkodási helye: .....

egészségi állapota : .....Gyermek védőnőjének neve:.....

Tartós betegség esetén államkincstári igazolása van-e? .....

Gyógyszer-vagy egyéb érzékenység fennáll -e a gyermeknél? .....

Igényel-e gyermeke részére diétás étkezést? ( A megfelelő válasz aláhúzandó)

Igen

Nem

Amennyiben igennel válaszolt, kérem szíveskedjen kitölteni a Nyilatkozat diétás étkezés biztosításához dokumentumot.

**Apa :** .....Telefon : .....

\*születési hely, idő: .....

lakóhelye (lakcímkártya alapján):.....tartózkodási helye: .....

\*foglalkozása : ..... munkahelye:.....

**Anya** születési neve : ..... Telefon: .....

születési hely, idő: .....

lakóhelye (lakcímkártya alapján):.....tartózkodási helye: .....

<sup>1</sup>foglalkozása: ..... munkahelye: .....

A szülői felügyeleti jogot a szülők együttesen gyakorolják (igen/nem).....

Annak a szülőnek, vagy gondviselőnek a neve, akinél a gyermeket hivatalosan elhelyezték:.....

Eltartott kiskorú gyermekek száma, életkoruk: .....

.....

Gyermekeket egyedülállóként nevelem: .....

A gyermek

- rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül-e?.....

- hátrányos, illetve halmozottan hátrányos helyzetű-e? .....

- szakértői és rehabilitációs bizottság szakvéleménnyel rendelkezik-e? .....

- korai fejlesztésben részesült -e? .....

(Melléklet : igazolás sajátos nevelési igényről, szakértői vélemény, tartós betegségről)

<sup>1</sup> Önként szolgáltatott adat közzlése nem kötelező.



Biharkeresztesi Szivárvány Óvoda és Bölcsőde  
4110 Biharkeresztes  
Alkotmány u. 35-37  
E-mail: [szivarvanyovoda@freemail.hu](mailto:szivarvanyovoda@freemail.hu)  
Tel / Fax: 06-54-430-096

---

A gyermekkel kapcsolatos egyéb fontos információ:

.....  
\*Értesítési e-mail cím: .....

Az előjegyzésről az igazolást átvettem.

Biharkeresztes, 2025. ....

<sup>2</sup>.....

**Szülő(k)/ gondviselő(k) aláírása**

---

<sup>2</sup> Mindkét szülő, gondviselő aláírása szükséges.



## NYILATKOZAT

Gyermek neve: .....

Születési idő, hely:.....

Anyja neve:.....

Lakcím: .....

**Alulírott díjfizetésre kötelezett büntetőjogi felelősségem és díj-visszafizetési kötelezettségem tudatában kijelentem,**

gyermekem rendszeres gyermekvédelmi támogatásban/ kedvezményben

részesül                      nem részesül

gyermekem tartós beteg

igen                      nem

közös háztartásban élő vagy intézményben elhelyezett gyermekeim száma:

- 18 éven aluli gyermekeim száma: .....
- 25 évesnél fiatalabb és oktatási intézmény nappali tagozatán tanulók száma: .....
- tartósan beteg vagy súlyosan fogyatékos gyermekeim száma: .....
- gyermekeim száma összesen: .....

Csatolandó dokumentumok:

- rendszeres gyermekvédelmi támogatás/ kedvezmény megállapításáról szóló érvényes határozat,
- tartós betegségről, fogyatékoságról kiállított szakorvosi igazolás/ kifizetőhely által az emelt családi pótlék folyósításáról kiállított igazolás.

Tudomásul veszem, hogy a fenti adatokban bekövetkező változást 15 napon belül köteles vagyok az intézményben bejelenteni.

Biharkeresztes, 2025. .... hó .....

szülő / gondviselő aláírása



## NYILATKOZAT

Alulírott .....( szülő/ gondviselő neve) nyilatkozom, hogy  
..... nevű gyermekem, születési idő,  
hely:.....,anyjaneve: .....  
lakcím:.....

- az eddigiekben még óvodai nevelésben nem részesült
- óvodai nevelésben korábban már részesült. ( megfelelő rész aláhúzendó)

Biharkeresztes, 2025. ....

.....  
szülő/ gondviselő aláírása



## KÖTELEZŐ SZÜLŐI NYILATKOZAT A GYERMEK EGÉSZSÉGI LLAPOTÁRÓL

Alulírott, büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom a ..... intézménnyel jogviszonyban álló (gyermek neve: ..... szül. ideje: .....) gyermekem egészségállapotáról és a megteendő sürgősségi intézkedésekről:

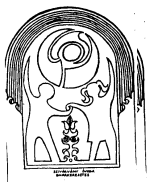
*A közölt adatokat az intézmény a gyermek biztonságos napközbeni ellátásának céljából a gyermek óvodai jogviszonya fennállásáig kezeli.*

| Nyilatkozat tárgya   | Igen | Nem |
|--|------|-----|
| Gyermekem az óvodai beiratkozással egyidejűleg fokozott kockázatú allergiás betegséggel diagnosztizált                 |      |     |
| Diagnosztizált betegség megnevezése:   |      | -   |
| Gyermekem .....év .....naptól fokozott kockázatú allergiás betegséggel diagnosztizált                                  |      |     |
| Diagnosztizált betegség megnevezése:   |      | -   |
| Kötelezettséget vállalok arra vonatkozóan, hogy az életmentő gyógyszert a gyermekem mindig magánál/az óvodában tartsa. |      |     |
| Megteendő sürgősségi intézkedések:   |      |     |

Kelt .....

szülő, gondviselő aláírása

szülő, gondviselő aláírása



**Az óvodai beiratkozáshoz szükséges dokumentumok:**

- a gyermek születési anyakönyvi kivonata
- a gyermek lakcímkártyája
- a gyermek TAJ kártyája
- a szülő személyi igazolványa és lakcímkártyája
- amennyiben van gyermekvédelmi határozat
- sajátos nevelési igény esetén a szakértői dokumentum
- betegség, ételallergia esetén szakorvosi igazolás
- felvételi kérelem
- egészségügyi igazolás (külföldről érkező gyermekek számára)
- nyilatkozat ingyenes étkezéshez
- hozzájáruló nyilatkozat személyes adatok kezeléséhez

**Az óvoda kezdéséhez szükséges felszerelések és igazolások:**

- tisztasági felszerelés: törölköző, folyékony szappan, fogkefe, gyermekek számára készült fogkrém, fésű, szalvéta, papír zsebkendő, WC papír,
- benti cipő
- nagyméretű ruhazsák (vállfa nélküli) váltóruha
- ágynemű: kisméretű párna, pléd, lepedő és hozzávaló húzat. Az ovis takaró mérete: 100x135 cm. Az ovis párna mérete: 40x60cm
- tornazsák, melynek tartalma: rövidnadrág, póló, cipő