



OA:	Jogviszony létrejött:	Jogviszony megszűnt:
-----	-----------------------	----------------------

Csillagbölcső Gyermekközpontú Óvoda, Általános Iskola AMI

ÓVODAI JELENTKEZÉSI LAP

Gyermek neve: TAJ száma:

Születési hely, év, hó, nap:

Lakcím:

Anyja neve:

Anyja születési neve:

Anyja telefonszáma: E-mail cím:

Munkahelye, telefon, foglalkozása:

Apja neve:

Apa telefonszáma: E-mail cím:

Munkahelye, telefon, foglalkozása:

*Akkor szükséges kitölteni, ha nem az apa, vagy anya a gondviselő**

Gondviselő neve:

Munkahelye, telefon, foglalkozása:

Eltartott gyermekek száma:

Testvérek neve, életkora:

Melyik bölcsödébe, óvodába, iskolába jár:

1.

.....

2.

.....

3.

.....

Van-e gyermeknek olyan egészségügyi problémája, ami figyelmet igényel?

Gyermek jelenleg részesül-e óvodai ellátásban? Hol?

Hány évet járt óvodába?

Felvétel esetén gyermekem: (A megfelelőt húzza alá!)

- Csak tízórait és ebédet kér (ebéd után hazamegy),
- Kedvezményes ebédet kér,
- Egész napos ellátást kér (háromszori étkezést kér).

K e c s k e m é t 20.....

Szülő, gondviselő aláírása