



Siófok Város Óvodája
Cím: 8600 Siófok, Fő utca 218.
Tel: 311-020
Email: ovoda.siofok@gmail.com
OM azonosító: 202057

SZÁNDÉKNYILATKOZAT ÓVODAI FELVÉTELRE

Alulírott.....szülő/törvényes képviselő

kérem gyermekem **óvodai felvételét** a 2020/2021 – es nevelési évre Siófok Város Óvodájába.

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

Gyermek neve:

Születési hely, idő:

Állampolgársága:.....

Anyja leánykori neve:.....

Állandó lakcím:

Tartózkodási hely:.....

(a gyermek lakcímkártyájának száma):.....

TAJ szám:

Közzetes óvoda megjelölése (Intézmény neve, címe):

.....
.....
.....



Siófok Város Óvodája

Cím: 8600 Siófok, Fő utca 218.

Tel: 311-020

Email: ovoda.siofok@gmail.com

OM azonosító: 202057

- Gyermekemet a lakóhelyünk szerinti **körzetes tagóvodába kívánom beíratni.**
- Gyermekemet **nem a lakóhelyünk szerinti körzetes tagóvodába** kívánom beíratni, hanem
a.....
.....(intézmény neve, címe)
(A megfelelőt kérjük a négyzetben x-szel jelölni!)

- Gyermekem **nem óvodaköteles** (2017. augusztus 31. után született), ezért tudomásul veszem, hogy felvétele **az óvodaköteles gyermekek felvétele utáni férőhelyek függvénye.**

Anya neve:

Telefon:.....

E-mail:.....

Apa neve:

Telefon:.....

E-mail:.....

Egyéb megjegyzés gyermekem óvodai felvételével kapcsolatban:

.....
.....

Kérem, hogy az óvodai **felvételtől szóló határozat** e-mail-en / postai úton érkezzen részemre.
(Megfelelő részt kérjük aláhúzni!)

E-mail esetén erre a címre:.....

Dátum:

.....
Szülő/törvényes képviselő