

# PÁZMÁNDI PITYPANG ÓVODA ÉS BÖLCSŐDE

2476 Pázmánd, Fő u. 25.

[ovoda@pazmandmail.hu](mailto:ovoda@pazmandmail.hu)

Tel: 0670 520 0095

## ÓVODAI JELENTKEZÉSI LAP - SZÁNDÉKNYILATKOZAT

A 2025/2026-os nevelési évre

### Gyermek adatai

Neve: \_\_\_\_\_

Születési helye, ideje: \_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_

Lakcíme: \_\_\_\_\_

Bejelentési idő: \_\_\_\_\_

Lakcímkártya száma: \_\_\_\_\_

Tartózkodási helye: \_\_\_\_\_

Bejelentési idő: \_\_\_\_\_

Állampolgársága: \_\_\_\_\_

TAJ száma: \_\_\_\_\_

### Szülő, vagy gondviselő / Törvényes képviselő (k) adatai

Neve: Anya: \_\_\_\_\_ Apa: \_\_\_\_\_

Lakcíme: \_\_\_\_\_

Tartózkodási helye: \_\_\_\_\_

Állampolgársága: \_\_\_\_\_

Telefonszám: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

A gyermek egészségi, mentális állapotáról szóló szülői nyilatkozat. (A megfelelő rész aláhúzandó, illetve kitöltendő!)

Gyermekem egészséges, korának megfelelően fejlett. Igen / Nem

Egészségi, mentális problémái vannak. Igen / Nem

.....  
.....

Halmozottan hátrányos helyzetű e a gyermek? Igen / Nem

Sajátos nevelési igényű (SNI-s) e a gyermek? Igen / Nem

Gyermekorvos neve: \_\_\_\_\_

Védőnő neve: \_\_\_\_\_

Jelenleg jár-e óvodába? Igen / Nem Az óvoda neve:

\_\_\_\_\_

Jelenleg jár-e bölcsődébe? Igen / Nem

A bölcsőde neve:

\_\_\_\_\_

Gyermekem felvételét az alábbi óvodába kérem:

Óvoda neve: \_\_\_\_\_

Óvoda címe: \_\_\_\_\_

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek, a jelentkezést a szülői felügyeleti joggal rendelkező másik szülővel egyetértésben tettem meg.

Kelt: Pázmánd, \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

Szülő / gondviselő aláírása:

\_\_\_\_\_

Anya

\_\_\_\_\_

Apa

Melléklet:

A) Nyilatkozat Halmozottan Hátrányos Helyzetről (A települési önkormányzat jegyzőjének a gyermek hátrányos, vagy halmozottan hátrányos helyzetének fennállását megállapító határozata).