



## Kerekharaszi Csillagfény Óvoda

3009 Kerekharaszt, Kerekharaszi út 2.

Telefon, fax: 37/342-482

E-mail: [csillagovoda@kerekharaszt.hu](mailto:csillagovoda@kerekharaszt.hu)



Boldog Óvoda

### SZÁNDÉKNYILATKOZAT ÓVODAI FELVÉTELRE

Alulírott.....szülő/törvényes képviselő kérem gyermekem **óvodai felvételét** a Kerekharaszi Csillagfény Óvodába, a 2025/2026-os nevelési évre.

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

Gyermek neve: .....

Születési hely, idő: .....

Állampolgársága:.....

Anyja leánykori neve:.....

Apa neve:.....

Állandó lakcím (lakcímkártya szerint): .....

Tartózkodási hely:.....

TAJ szám: .....

Étel-gyógyszer allergia:.....

Gyermeorvosának neve:.....

Saját háztartásomban eltartott kiskorú gyermekeim száma: .....fő

Közzetes óvoda megjelölése (Intézmény neve, címe):

.....

Egyéb fontos tudnivaló gyermekemről:

.....

.....

.....

Óvodai ellátást igénylők adatai:

**Anya neve:** .....

Születési hely:.....

Születési idő: .....

Anyja neve:.....

Állandó lakcím (lakcímkártya szerint): .....

Tartózkodási hely:.....

Telefon:.....

E-mail:.....

**Apa neve:** .....

Születési hely: .....

Születési idő: .....

Anyja neve:.....

Állandó lakcím (lakcímkártya szerint): .....

Tartózkodási hely:.....

Telefon:.....

E-mail:.....

Az óvodai felvételtől szóló határozatot erre a postacímre kérném postázni:

.....

E-mail esetén erre a címre:.....

Dátum: .....

.....

Szülő/törvényes képviselő aláírása