

JELENTKEZÉSI LAP
miskolci önkormányzati fenntartású óvodába
a 2026/2027. nevelési évre

sorszám:

GYERMEK adatai:

A gyermek neve:	
Születési helye, ideje:	
Anyja születési neve:	
Állampolgársága:	
TAJ száma:	
Lakóhelye:	
Tartózkodási helye:	
Lakcím kártyán nem szereplő, életvitelszerű tartózkodás helye:	
Lakcímkártya száma:	

ANYJA adatai:

ANYJA neve/születési neve:	
Lakóhelye:	
Tartózkodási helye:	
Lakcím kártyán nem szereplő, életvitelszerű tartózkodás helye:	
Telefonszám:	
E-mail címe:	
oviKRÉTA regisztrációt kér-e?	

APJA adatai:

APJA neve/születési neve:	
Lakóhelye:	
Tartózkodási helye:	
Lakcím kártyán nem szereplő, életvitelszerű tartózkodás helye:	
Telefonszám:	
E-mail címe:	
oviKRÉTA regisztrációt kér-e?	

GYÁM adatai:

GYÁM neve/születési neve:	
Lakóhelye:	
Tartózkodási helye:	
Lakcím kártyán nem szereplő, életpitelserú tartózkodás helye:	
Telefonszám:	
E-mail címe:	
oviKRÉTA regisztrációt kér-e?	

Kérem, hogy az általam megadott e-mail címen: _____ értesítsenek
gyermekem óvodai felvételeről, vagy annak elutasításáról.

Egyéb telefonszámok (szükség esetén elérhető /pl: nagyszülő, rokon/):

A jelentkezés elbírálásakor figyelembe vehető szempontok:

Testvér(ek) száma, iskolája/óvodája: _____

A szülő munkahelyének címe: _____

MELYIK ÓVODÁBA JELENTKEZIK?

A 3 megjelölt óvoda egyben a jelentkezési szándékot és a sorrendet is tükrözi!

Miskolc 30 önkormányzati óvodája körzeteinek utcanévsora a www.miskolc.hu; és a www.miovi.hu
honlapon megtalálható.

Ssz.	ÓVODA NEVE	KÖRZETES ÓVODA	MUNKAHELYHEZ KÖZELI ÓVODA	NEM KÖRZETES ÓVODA
1				
2				
3				

Kérjük jelölje „X” jellel! Ugyanaz az óvoda nem jelölhető többször.

Gyermekem felvételét _____ év, _____ hónap, _____ napjától kérem.

Gyermek eddigi elhelyezése (otthon, bölcsődében, óvoda*)

A bölcsőde/jelenlegi óvoda neve: _____

A gyermek egészségi állapota (amire figyelni kell /pl: allergia, asztma, tejérzékenység,
lisztérzékenység, cukorbetegség stb./) _____

Sajátos nevelési igényű gyermek, és pedig (BNO kód): _____

Tartós betegség, vagy fogyatékoság, és pedig (BNO kód): _____

* A megfelelő szöveg aláhúzendó!

Csatolandó mellékletek:

- A) Szakértői vélemény a sajátos nevelési igény megállapításáról, /korai fejlesztésben való részvételről
- B) Igazolás tartósan beteg, vagy súlyosan fogyatékos gyermekről,
- C) Nem magyar állampolgárságú gyermek esetében a szülő Magyarország területén tartózkodásra jogosító engedélyének másolata

Ezen jelentkezési lap nem helyettesíti a 2026. április 21-én, 22-én és 23-án történő óvodai beiratkozást!

Egy gyermek részére csak egy jelentkezési lap tölthető ki.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek,
- a jelentkezési lapot a szülői felügyeleti joggal rendelkező másik szülővel egyetértésben nyújtottam be*
- a szülői felügyeleti jogot egyedül gyakorlom.*

A vonatkozó adatkezelési tájékoztatót megismertem, és annak ismeretében hozzájárulok ahhoz, hogy a jelentkezési lapon szereplő adatokat az általam megjelölt óvodák, illetve azok fenntartója az óvodai jelentkezési eljárással összefüggésben megismerje, továbbítsa és kezelje.

Kelt: _____, 20____év _____ hó _____ nap

szülő/törvényes képviselő aláírása

szülő/törvényes képviselő aláírása

Hozzájárulás a felvételi döntéshez

Alulírott, hozzájárulok*, hogy gyermekemet a körzetes _____ óvodába, vagy a _____ óvodába átirányítsák.

Nem járulok hozzá*

Kelt: _____, 20____év _____ hó _____ nap

szülő/törvényes képviselő aláírása

szülő/törvényes képviselő aláírása

* A megfelelő szöveg aláhúzendó!