**SZÁNDÉKNYILATKOZAT ÓVODAI JELENTKEZÉSHEZ**

**A 2021-2022. NEVELÉSI ÉVRE**

**A kitöltött szándéknyilatkozatot a** [**marvanyovi@4gmk.hu**](mailto:marvanyovi@4gmk.hu) **kell megküldeni,**

**megjelölve azt az óvodát, ahova a gyermeket be szeretné íratni.**

Alulírott szülői felügyeleti jogot gyakorló szülő az alábbi szándéknyilatkozatot teszem gyermekem óvodai jelentkezése ügyében: a választott intézmény megnevezése**/**

*Kérem, a megfelelőt húzza alá!*

***\* Márvány Óvoda***

***\*Márvány Óvoda Gyepszél utcai Tagóvoda***

***\*Márvány Óvoda Szigeti Tagóvoda***

**Az óvodák e-mail címei megtalálhatók Győr város honlapján az alábbi elérhetőségi nyomvonalon:**

[www.gyor.hu](http://www.gyor.hu), Győr menüpont, Oktatás menüpont, azon belül: Óvodák menüben: e-mail címek.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **A gyermek adatai:** | | | |
| Neve: | |  | |
| Születési helye: | |  | |
| Születési ideje: | |  | |
| Állampolgársága: | |  | |
| Lakóhelye: | |  | |
| Tartózkodási helye (amennyiben eltér a lakóhelytől): | |  | |
| Anyja születési neve: | |  | |
| Gondviselő (anya/apa/gyám – a megfelelő válasz aláhúzandó) neve: | |  | |
| TAJ száma: | |  | |
| Oktatási azonosító száma (ha van): | |  | |
| A gyermek rendelkezik-e kiemelt figyelmet igénylő státusszal? Pl.: sajátos nevelési igény, beilleszkedési, tanulási magatartási zavar - szakértői véleménnyel alátámasztva - (a megfelelő válasz aláhúzandó):  Amennyiben a válasza igen, a szakértői véleményt a szándéknyilatkozathoz mellékletként csatolni szükséges! | | igen | nem |
| **Egyéb adatok, információk:** | | | |
| A gyermek lakóhelye (ennek hiányában tartózkodási helye) szerint illetékes kötelező felvételt biztosító óvoda neve és címe (a körzetlista megtekinthető a [www.gyor.hu](http://www.gyor.hu) honlapon az óvodai beíratás 2021-2022. menüpont alatt): |  | | |
| A gyermek jelenleg részesül-e bölcsődei ellátásában? (a megfelelő válasz aláhúzandó): | igen | | nem |
| A szülői felügyeleti jogot gyakorló szülő (anya /apa/gyám – a megfelelő válasz aláhúzandó) telefonszáma: |  | | |
| A szülői felügyeleti jogot gyakorló szülő (anya/apa/gyám) e-mail címe: |  | | |
| Étkezési kedvezményt igényel-e a gyermek számára (a megfelelő válasz aláhúzandó): | igen | | nem |
| Amennyiben az előző kérdésre a válasza igen, a kedvezmény igénybevételének jogcíme (a megfelelő válasz aláhúzandó): | * a gyermek rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül * tartósan beteg vagy fogyatékos * családjában tartósan beteg vagy fogyatékos gyermeket nevelnek * családjában három vagy több gyermeket nevelnek * nevelésbe vételét rendelte el a gyámhatóság * jövedelem alapján (családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a **144.717,-Ft/főt**)   (a kedvezmény igénybevételének jogszabályi részletei az óvoda honlapján megtekinthetők) | | |
| **A felvételi szándéknyilatkozat adott óvodába/tagóvodába való benyújtásának indoka (a megfelelő válasz aláhúzandó):** | * körzetes óvoda * az óvoda a szülő munkahelye közelében fekszik * a gyermek testvére már az óvodába jár * egyéb indok: | | |
| Egyéb közölni kívánt információ (pl. tartós betegség, ételallergia, stb.): |  | | |

Alulírott szülői felügyeleti jogot gyakorló szülő nyilatkozom róla, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek, a személyes adatok óvodai felvételi eljárás során történő nyilvántartásához és kezeléséhez hozzájárulok.

Nyilatkozom arról is, hogy

* a szülői felügyeleti jogot szülőtársammal közösen gyakorlom, s a szándéknyilatkozatot az ő nevében és beleegyezésével teszem,
* a szülői felügyeleti jogot egyedül gyakorlom,
* a gyermek gyámja vagyok.

(a megfelelő rész aláhúzandó).

Nyilatkozom továbbá arról, hogy másik óvodába/tagóvodába felvételi szándéknyilatkozatot nem nyújtottam be, s ezután sem fogok benyújtani.

Hozzájárulok ahhoz is, hogy a veszélyhelyzetre való tekintettel, az óvodával való kapcsolattartás az általam megadott e-mail címen, illetve telefonszámon történjen.

Aláírásommal igazolom azt is, hogy az óvoda házirendjét az intézmény honlapján megismertem, annak tartalmát elfogadom.

Győr, 2021. április ………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Szülői felügyeleti jogot gyakorló szülő/gyám neve

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Szülői felügyeleti jogot gyakorló szülő/gyám aláírása