

## ADATLAP ÓVODAI BEIRATKOZÁSHOZ

(A SZÜLŐ TÖLTI KI!)

A gyermek neve: \_\_\_\_\_

Születési helye, ideje: \_\_\_\_\_

Állampolgársága: \_\_\_\_\_

TAJ száma: \_\_\_\_\_

Lakcíme: \_\_\_\_\_

Tartózkodási helye: \_\_\_\_\_

Lakástelefon: \_\_\_\_\_

Kiértésítéshez e-mailcím: \_\_\_\_\_

### APA (gondviselő)

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

Foglalkozása: \_\_\_\_\_ (önként szolgáltatott adat)

Munkahelye: \_\_\_\_\_ (önként szolgáltatott adat)

Tel.: \_\_\_\_\_

E-mail címe: \_\_\_\_\_

### ANYA

Az anya névhasználata: \_\_\_\_\_

Leánykori neve: \_\_\_\_\_

Foglalkozása: \_\_\_\_\_ (önként szolgáltatott adat)

Munkahelye: \_\_\_\_\_ (önként szolgáltatott adat)

Tel.: \_\_\_\_\_

E-mail címe: \_\_\_\_\_

## ÁLTALÁNOS INFORMÁCIÓK:

### A gyermek egészségi állapota:

Allergia, mire? .....

Egyéb betegség, rendellenesség: .....

Kötelező védőoltások .....

**Beszédfejllettsége:** kiváló      megfelelő      gyenge      nem beszél      egyéb: .....

**Szobatiszta?**              igen      nem.              **Ágytiszta?**      igen      nem.

**Családban eltartott gyermekek száma:** .....

**Koruk:** ... év, ... év, ... év, ... év, .....

**A gyermek jelenleg hova jár?**.....

**Közzetes óvodája:**.....

**A szülőknek a felvétellel kapcsolatos indoklása:**.....

.....

**A gyermek óvodában tartózkodásának előre látható ideje:** .....-tól .....-ig.....Óra

.....

Szülő aláírása

Medgyesegyháza, 2020. ....hó .....nap