

WOSINSKY MÓR ÓVODA

7130 Tolna, Bartók Béla u. 41.
Oktatási azonosító: 202088
e-mail: wosiovitolna@gmail.com



SZÜLŐI NYILATKOZAT

1, Alulírott(név nyomtatott betűkkel) szülő, gondviselő jogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy.....nevű gyermekem (név nyomtatott betűkkel), a Wosinsky Mór Óvodába történő beiratkozásakor

- jelenleg jár bölcsődébe ☐
- jelenleg jár másik óvodába ☐
- jelenleg nem jár másik óvodába ☐

2, nevű gyermekem óvodában napközi ellátásban részesüljön.
igen ☐ nem ☐

3. Nyilatkozom, hogy gyermekem, bármilyen ételallergiában (megfelelő aláhúzendó, kitöltendő):

- Szenved:
- Nem szenved.

4. Nyilatkozom, hogy gyermekem fokozott kockázatú allergiás betegséggel rendelkezik:

- Igen, (szülő köteles gondoskodni arról, hogy az életmentő gyógyszert a gyermek mindig tartsa magánál, ezt a pedagógusok részére adják át.)
- Nem.

5, Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom arról, hogy a nevű gyermekem szülői felügyeleti jogát:

- a másik szülővel közösen gyakoroljuk, ☐
- vagy a szülői felügyeleti jogot egyedül gyakorlom. : ☐
- vagy Gyám a törvényes képviselő: ☐

A másik szülő bele egyezett, hogy a Wosinsky Mór Óvodába írassam gyermekem ☐

6. A következő rész kitöltése kötelező, büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom:

A gyermek adatait igazoló eredeti okmányokat bemutatam, azok a valóságnak megfelelnek Igen ☐ Nem ☐

WOSINSKY MÓR ÓVODA

7130 Tolna, Bartók Béla u. 41.

Oktatási azonosító: 202088

e-mail: wosiovitolna@gmail.com



Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül-e:

igen ☐

nem ☐

Szakértői véleménnyel rendelkezik-e a gyermek:

igen ☐

nem ☐

Van-e folyamatban szakértői vizsgálat?

igen ☐

nem ☐

7. Házirendet megadott e-mail címre kérem: ☐

Házirendet személyesen átvettem: ☐

8. A gyermekem felvételét/átvételét a óvodába kérem.

Az óvodaválasztás vagy óvodaváltás rövid indoklása:

.....
.....

Egyéb megjegyzés:.....

.....

Gyermek védőnőjének neve, elérhetősége:

Az óvodai felvételtől szóló értesítés/határozat megküldését

** a megfelelő kézbesítési mód aláhúzendő!*

e-mailen

postai úton

személyesen kérem*.

Kelt: Tolna, 20.....,

.....

szülői aláírása

Tanú 1.

Név:

Személyi ig. szám:

Aláírás:

.....

A szülő aláírása

Tanú 2.

Név:

Személyi ig. szám:.....

Aláírás: