

**OMSZI Intézményfenntartó Közhasznú  
Nonprofit Korlátolt Felelősségű Társaság**

1089 Budapest Elnök utca 1.

Tel: +36 1 799 4660

3. számú melléklet

**ÓVODAI FELVÉTELI LAP  
(SNI)**

**Művész úti Óvoda és Bölcsőde**

.....(szülő neve), Budapest, ..... kerület  
..... u. .... szám alatti lakos kérem, hogy gyermekem  
óvodai elhelyezését biztosítani szíveskedjen.

**Gyermek neve:** .....

Születési hely, év, hó, nap: .....

Lakcíme (lakcímkártya alapján): .....

Tartózkodási címe: .....

TAJ szám: .....állampolgársága: .....

**Anya (leánykori) neve:** .....

Lakcíme (lakcímkártya alapján): .....

Tartózkodási címe: .....

Munkahelye: .....

Napközbeni elérhetősége: .....

E-mail : .....

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

Lakcíme (lakcímkártya alapján): .....

Tartózkodási címe: .....

Munkahelye: .....

Napközbeni elérhetősége: .....

A gyermek előzetesen\*: bölcsődébe járt, anya GYES-t vett igénybe, otthon vigyáztak rá

Gyermekem először veszi igénybe az óvodai ellátást\*: igen nem

Gyermekem óvodába járt (melyikbe): .....

A gyermek várható óvodában töltött ideje\*:

napi 8 óránál kevesebb (csak délelőtt) napi 8óra, vagy 8 óránál több

A gyermek óvodában busszal szállítását\* kérem nem kérem

Hány gyermek él a családban: ..... koruk: .....

A kérelem rövid indoklása: .....

.....

.....

**Táplálékallergiás a gyermekem: igen nem**

**3.) Szülő vállalja:**

a.) A külön jogszabályban meghatározottak teljesítését.

4.) A Szülő a Művész úti Óvoda és Bölcsőde **Házirendjét** megismerte, és a gyermek felvétele esetén az abban foglaltakat magára nézve kötelezőnek elismeri, továbbá az Óvoda Pedagógiai Programját is elfogadja.

Budapest, 20..... hó ..... nap

.....  
szülő/törvényes képviselő

\*A megfelelő szövegrészt aláhúzni szíveskedjen!