

**Ranolder János Római Katolikus Általános Iskola**

**8361 – Keszthely, Pf.: 88**

8360 - Keszthely, Kossuth Lajos u. 75.

**Tel.: 83/ 312-657**

e-mail: ranolder.keszthely@gmail.com



## SZÁNDÉKNYILATKOZAT ÓVODAI FELVÉTELRE 2024/2025-ÖS TANÉV

Alulírott.....szülő/törvényes képviselő  
kérem gyermekem **óvodai felvételét** a keszthelyi **Ranolder János Római Katolikus Általános Iskola és Óvodába**, a 2024/25-ös nevelési évre.

### **Gyermek adatai:**

(Kérjük, az adatokat a hivatalos okmányoknak megfelelően, NYOMTATOTT NAGYBETŰVEL kitölteni!)

Gyermek neve:.....

Születési hely, idő: .....

Oktatási azonosító:.....

Anyja neve: .....

Anyja leánykori neve:.....

Apa neve:.....

Állandó lakcíme (lakcímkártya szerint):

.....

Tartózkodási hely (amennyiben nem egyezik meg az állandó lakcímmel): .....

.....

Állampolgársága:.....

Nem magyar állampolgárság esetén az ország területén tartózkodás jogcíme és a tartózkodásra jogosító okirat megnevezése, száma:

.....

.....

Vallása:.....

Részesült-e a keresztelés szentségében? Igen      Nem (Aláhúzással jelezzék!)

Keresztelés helye, ideje:.....

TAJ szám: .....

Étel/ gyógyszer/ bármilyen allergia:.....

.....

Gyermekorvosának neve:.....

Egyéb fontos tudnivaló gyermekemről:.....

.....

.....

Saját háztartásomban eltartott kiskorú gyermekeim száma: .....fő

**Kérjük, aláhúzással jelölje, hogy gyermeke jelenleg:**

Bölcsődébe jár

Óvodába jár

Jelenlegi óvoda megjelölése (Intézmény neve, címe): .....

.....

Édesanyjával otthon van

Egyéb:.....

**Kérjük, aláhúzással jelölje, hogy gyermeke jelenleg:**

Szobatiszta

Szobatisztaság folyamatban van

**Kérjük, a megfelelő válasz aláhúzásával jelölje, ha van a gyermekének olyan egészségügyi problémája, ami intézményes nevelése során kiemelt figyelmet igényel!**

Igen

Nem

(Igen válasz esetén a Szándéknyilatkozathoz kérjük csatolni a rendelkezésre álló szakértői/szakorvosi vélemény másolatát.)

**Kérjük, a megfelelő válasz aláhúzásával jelölje, ha gyermeke sajátos nevelési igényű!**

Igen

Nem

Vizsgálata folyamatban van.

(Igen válasz esetén a jelentkezési laphoz kérjük csatolni a rendelkezésre álló szakvélemény másolatát.)

**Részesül-e rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben?**

Igen

Nem

(Igen válasz esetén a jelentkezési laphoz kérjük csatolni az erről szóló igazolás másolatát.)

**Óvodai ellátást igénylő szülők adatai:**

**Anya viselt neve:**.....

Anya lánykori neve: .....

Születési hely: .....

Születési idő: .....

Anyja neve:.....

Állandó lakcím (lakcímkártya szerint): .....

Tartózkodási hely (amennyiben nem egyezik meg az állandó lakcímmel):.....

.....

Telefon: .....

E-mail: .....

**Apa neve:** .....  
Születési hely: .....  
Születési idő: .....  
Anyja neve: .....  
Állandó lakcím (lakcímkártya szerint): .....  
Tartózkodási hely (amennyiben nem egyezik meg az állandó lakcímmel):.....  
.....  
Telefon:.....  
E-mail:.....

**Gondviselő adatai:**

(Akkor szükséges kitölteni, ha NEM az apa vagy az anya a gyermek gondviselője.)

**Gondviselő neve:** .....  
Születési hely: .....  
Születési idő: .....  
Anyja neve: .....  
  
Állandó lakcím (lakcímkártya szerint): .....  
Tartózkodási hely:.....  
Telefon:.....  
E-mail:.....

**Nyilatkozat**

**Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a Szándéknyilatkozaton közölt adatok a valóságnak megfelelnek.**

Hozzájárulok, hogy a **Ranolder János Római Katolikus Általános Iskola és Óvoda**, illetve Fenntartója az adataimat az óvodai jelentkezési eljárással összefüggésben megismerje és kezelje.

Dátum: .....

.....  
Szülő/törvényes képviselő aláírása