

**Szent Erzsébet Katolikus Óvoda** OM azonosító: 201 611 Telefonszám: +36-30/159-3779

2120 Dunakeszi Szent László u. 4. sz. Honlap: [www.szenterzsebetovidk.hu](http://www.szenterzsebetovidk.hu) e-mail: [szenterzsebetovidk@gmail.com](mailto:szenterzsebetovidk@gmail.com).

JELENTKEZÉSI LAP ÓVODAI FELVÉTELRE

a 2025/2026. nevelési évre

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A gyermek adatai** | **Szülők adatai** | |
| \_ gyermek neve (anyakönyvi kivonat szerint)  Születési helye: Születési ideje:  Állampolgársága:  TAJ-kártyájának száma: | Apa neve: Foglalkozása: Telefonszáma:  Email címe: | |
| Anya neve:  Foglalkozása:  Telefonszáma:  Email címe:  \*az óvodai email címlistába az apa/anya email címével kerüljünk be (kérjük húzza alá a megfelelőt) | |
| Állandó lakcím:  Mióta élnek Dunakeszin?: | | |
| Tartózkodási hely címe: | | |
| Testvérek neve, születési dátuma: | | |
| Járt-e nagyobb testvér óvodánkba? | | |
| A gyermek vallása?  Meg van-e keresztelve?  A család melyik közösséghez tarozik? | | |
| Kérjük, fogalmazza meg pár mondatban, honnan /kitől/ értesült a Szent Erzsébet Katolikus Óvodáról? Miért szeretné az óvodánkba íratni gyermekét? | | |
| Van-e valamilyen idült betegsége, gyógyszerérzékenysége, ételallergiája, a gyermeknek, amiről az óvodának  tudnia kell?  **igen nem**  Ha igen, mi? | | |
| Részesül/t-e korai fejlesztésben; rendelkezik-e szakértői véleménnyel? Részt vette-e eddig bármilyen szakértő által végzett vizsgálaton / fejlesztésen? (mozgásfelmérés, beszédindítás, Dévény torna, SZIT terápia, TSMST, pszichológiai megsegítés…)  *Ha a gyermek szakértői bizottság szakvéleménnyel rendelkezik, a szülő köteles ezt a jelentkezéskor, vagy a kézhez vételt követő 5 munkanapon belül bemutatni. Ennek elmulasztása esetén a felvétel megtagadható.*  **igen nem**  Ha igen, annak megnevezése: | | |
| Jelenleg részesül-e bölcsődei/óvodai ellátásban? (esetleg családi napközi)  **igen nem**  Ha igen, hol? | | |
| Gyermekem részére kifejezetten egyházi óvodát keresek, mert annak lelkisége és mindaz, amit értékrendben képvisel, a mi családunk számára fontos.  **igen nem részben** | | |
| Tiszteletben tartom a Katolikus Egyház entitását. Sikeres felvétel estén, mint saját közösségemet (az Óvoda közösségét), pozitív módon képviselem családomban, tágabb családomban és környezetemben.  **igen nem** | | |
| Egyéb megjegyzés: | | |
| \_  Édesapa (gondviselő) aláírása: | | \_  Édesanya aláírása: |
| Kitöltés dátuma: | | |
| **A JELENTKEZÉSI LAP leadása folyamatos!**  **email cím:** [**szenterzsebetovidk@gmail.com**](mailto:szenterzsebetovidk@gmail.com) **levelezési cím:2120 Dunakeszi, Szent László u. 4.**  **Leadható: Óvoda postaládájába, emailen, vagy munkanapokon a Titkárságon.**  **A plébánosi ajánlást emailen nem fogadjuk el, mivel pecséttel lezárt borítékban kérjük leadni.** | | |