

# ÓVODAI FELVÉTELI KÉRELEM

Alulírott.....(név)  
kérem/kérjük, hogy gyermekem/gyermeünk óvodai elhelyezését a **Dömsödi Nagyközségi Óvoda és Bölcsődébe** biztosítani szíveskedjen.

**Kérjük a személyazonosító igazolvány, illetve a lakcímkártya adataival egyezően kitölteni!**

Az ellátandó gyermek neve: ..... TAJ száma: .....

Amennyiben másik óvodából érkezik, oktatási azonosító száma: .....

Születési helye (kerület is) és ideje:.....

Állampolgársága:.....

Lakcímkártyán szereplő lakóhelye: .....

Lakcímkártyán szereplő tartózkodási helye: .....

Életvitelszerű lakóhelye (**nem bejelentett**, ahol a család ténylegesen tartózkodik: .....

Az anya hivatalos neve.....

és születési neve.....

Telefonszáma: .....

Az apa neve: .....

Telefonszáma: .....

A családban eltartott **összes** gyermek:

1. Név: .....Születési idő: .....

2. Név: .....Születési idő: .....

3. Név: .....Születési idő: .....

4. Név: .....Születési idő: .....

5. Név: .....Születési idő: .....

6. Név: .....Születési idő: .....

Az elhelyezendő gyermek eddigi ellátása hol történt? **aláhúzendő!**

**otthon**                      **bölcsődében**                      **más óvodában**                      **családi napköziben**

A gyermek szobatiszta: **igen**                      **nem**

A gyermek ágytiszta: **igen**                      **nem**

Tartós betegség: ..... **az igazolás másolata csatolandó!**

Ételallergia: ..... Típusa:.....

A szülők családi állapota: **aláhúzendő!**

**Házasságban élnek**                      **élettársi kapcsolatban élnek**                      **elváltak**                      **egyedül neveli**

A szülői felügyeleti jogot a szülők együttesen gyakorolják **aláhúzendő!**                      **igen**                      **nem**

Annak a szülőnek, vagy gondviselőnek a neve, akinél a gyermeket hivatalosan elhelyezték.

A gondviselő neve: .....

Lakcíme: .....

Telefonszáma: .....

Nevelésbe vett gyermek esetében

GYÁM neve: .....

Elérhetőségei: email és telefonszám: .....

A gyermek egészségi állapota

Allergia, mire?.....

Gyógyszerérzékenység: **igen** **nem** mire?.....

Testi fejlettsége? **gyenge** **átlagos** **jól fejlett** **egyéb:** .....

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

Védőoltásokat megkapta? **igen** **nem**

Gyermekorvos neve: .....

Hátrányos helyzetű? **igen** **nem** érvényes határozata van.....-ig

Halmazott hátrányos helyzetű? **igen** **nem** érvényes határozata van .....-ig

**Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek és azokban bekövetkező változást 15 napon belül köteles vagyok bejelenteni.**

Jelen dokumentum aláírásával igazolom, hogy az adatokat önkéntesen adtam meg, hozzájárulok ahhoz, hogy az itt közölt személyes adataimat az óvoda a jelentkezés és az óvodai elhelyezés időtartama alatt felhasználja. Tudomásul veszem, hogy adataimat bizalmasan kezelik, más célra azokat fel nem használják, át nem adják.

**Nyilatkozat a házirend megismeréséről és tudomásul vételéről:**

Alulírott szülő nyilatkozom, hogy az óvoda házirendjéről a beiratkozás során tájékoztatást kaptam, annak egy példányát átvettem. A házirendben foglaltakat tudomásul vettem.

.....  
szülő/gondviselő aláírása

.....  
szülő/gondviselő aláírása

Dömsöd, .....

---

## NYILATKOZAT

Alulírott.....(született):.....

(lakcím:) .....

mint (gyermek neve):..... (született):.....

szülője nyilatkozom arról, hogy **gyermekem első alkalommal veszi igénybe az óvodai nevelést.**

.....  
szülő/törvényes képviselő aláírása

.....  
szülő/törvényes képviselő aláírása

Dömsöd, .....

# NYILATKOZAT SZÜLŐI FELÜGYELETI JOGRÓL

A közölt adatok a valóságnak megfelelnek, amennyiben a feltételekben változás áll be, arról az intézményt 15 napon belül értesítem.

## 1) A szülők együttesen gyakorolják a szülői felügyeleti jogot

Alulírott.....

(születési név:.....,szül. idő:.....anya neve.: .....) és

alulírott.....

(születési név:.....,szül. idő:..... anya neve: .....)

..... szám alatti lakosok nyilatkozunk, hogy  
(gyermek neve).....,(szül. hely,idő).....

(anya neve).....

(lakcím) ..... szám

alatti gyermek vonatkozásában **a szülői felügyeleti jogot együttesen gyakoroljuk.**

.....

aláírás

.....

aláírás

## 2) Az egyik szülő gyakorolja a szülői felügyeleti jogot

Alulírott .....

(születési név ..... , szül. idő:.....anya neve.: ..... )

..... szám alatti lakos nyilatkozom, hogy

(gyermek neve)....., (szül. hely,idő).....

(anya neve)..... (lakcím) .....szám

alatti gyermek vonatkozásában a mellékelt dokumentum\* alapján **a szülői felügyeleti jogot egyedül gyakorlom.**

\*szülők gyámhivatalban felvett nyilatkozata a szülői felügyeleti jog gyakorlásáról; másik szülő halotti anyakönyvi kivonata; Gyámhivatal határozata; Bíróság ítélete

.....

aláírás

3) **Nevelőszülő esetén:**

Nevelőszülő neve: .....

Bejelentett lakcíme: .....

Bejelentés ideje: .....

Tartózkodási helye: .....

Bejelentés ideje: .....

Telefonszáma, e-mail címe: .....

.....  
aláírás

4) **Gyám (törvényes képviselő)**

Alulírott.....(születési név: .....,  
szül .idő:..... anyja neve.: .....) és

Alulírott..... (születési név: .....,  
szül .idő: ..... anyja neve: .....)  
..... szám alatti

lakos(ok) nyilatkozom/nyilatkozunk, hogy (gyermek neve).....  
(szül. hely, idő).....,(anyja neve).....)

(lakcím) ..... szám alatti  
lakos vonatkozásában a .....  
számú döntése alapján **a törvényes képviselőt én látom el.**

GYÁM neve: .....

Telefonszáma, e-mail címe: .....

.....  
aláírás

# NYILATKOZAT SZEMÉLYES ADATOK KEZELÉSÉRŐL

## Alulírott

Név: .....

Lakcím: .....

Telefonszám: .....

E-mail cím: .....

## Alulírott

Név: .....

Lakcím: .....

Telefonszám: .....

E-mail cím: .....

hozzájárok a **Dömsödi Nagyközségi Óvoda és Bölcsöde** (továbbiakban: Adatkezelő) részére fenti személyes adataim kezeléséhez, nyilvántartásához.

Hozzájárulok, hogy az Adatkezelő részemre postai úton levelet, elektronikus úton e-mailt küldjön. Ezen hozzájáruló nyilatkozat nem vonatkozik a kezelt adatok harmadik személy részére történő átadására, ez a törvényben írt kivételekkel kizárólag az előzetes hozzájárulásommal történhet. Jelen hozzájáruló nyilatkozat bármikor korlátozás, feltétel és indokolás nélkül visszavonható.

Kijelentem, hogy ezen hozzájárulásomat önkéntesen, minden külső befolyás nélkül, a megfelelő tájékoztatás és a vonatkozó jogszabályi rendelkezések ismeretében tettem meg.

.....  
nyilatkozattevő aláírása

.....  
nyilatkozattevő aláírása

Dömsöd, .....

**II/5. számú melléklet**

## SZÜLŐI/GONDVISELŐI HOZZÁJÁRULÁS AZ ADATOK KEZELÉSÉHEZ

GYERMEK NEVE: .....

Jogszabály előírása alapján az adatkezelés: az alkalmazott eljárástól függetlenül az adatokon végzett bármely művelet vagy a műveletek összessége.

Adatkezelésnek számít a fénykép-, hang- vagy képfelvétel készítése, másolása, továbbítása is. Alulírott szülő/gondviselő a gyermekemről az intézmény dolgozója által készített

-fénykép-, hang- vagy képfelvétel készítéséhez *hozzájárok* *nem járulok hozzá\**

-felhasználásához (zárt Facebook csoport) *hozzájárok* *nem járulok hozzá\**

-nyilvánosságra hozatalához (Dömsödi Hírnök cikkei, Dömsöd honlap) *hozzájárok* *nem járulok hozzá\**

**\*A megfelelő aláhúzendő!**

.....  
szülő/törvényes képviselő aláírása

.....  
szülő/törvényes képviselő aláírása

Dömsöd, .....



## DÖMSÖDI NAGYKÖZSÉGI ÓVODA ÉS BÖLCSŐDE

Igazgatójától

✉ 2344 DÖMSÖD, Dózsa György út 27/A

☎ +36/20-222-3223 ✉ [domsodiovi@kevenet.hu](mailto:domsodiovi@kevenet.hu)

OM azonosító: 037286

### A Szülők Tájékoztatása

*Az intézmény - a nevelési-oktatási intézmények működéséről és a köznevelési intézmények névhasználatáról szóló 20/2012. (VIII. 31.) EMMI rendelet 82 § (6) bekezdése alapján a Szervezeti és Működési Szabályzatában szabályozza a szülők tájékoztatásának egyes kérdéseit.*

Az intézményvezető köteles megszervezni azt az írásbeli tájékoztatást, mely információt szolgáltat a szülőknek a megelőző nevelési év végén:

- azokról a ruházati és más felszerelésekről, amelyekre a következő nevelési évben a nevelő munkához szükség lesz,
- az óvodától kölcsönözhető felszerelésekről,
- arról, hogy az óvoda milyen segítséget tud nyújtani a szülői kiadások csökkentéséhez.

A szülő részére legalább 5 napot kell adni arra, hogy a tájékoztató tartalmát megismerje.

Az írásbeli tájékoztatás szülők részére történő átadásának határideje: családlátogatáskor.

• Azok a ruházati és más felszerelések, amelyekre a következő nevelési évben a nevelőmunkához szükség lesz: tornaruha jellel ellátott zsákban, váltócipő (nem papucs) jellel ellátott, törölköző jellel ellátott, ágyneműhuzat jellel ellátott zsákban, váltóruha jellel ellátott zsákban, papír zsebkendő, fogápolási eszközök.

• *Az óvodától kölcsönözhető felszerelések nincsenek.*

Tisztelettel: Madarász Mária  
igazgató

A tájékoztatást átvettem:

.....  
aláírás

.....  
aláírás

Dömsöd, .....

## NYILATKOZAT

### *gyermekétkeztetés normatív kedvezményének igénybevételéhez bölcsődei ellátás és óvodai nevelés esetén*

1. Alulírott ..... (születési név: .....)  
születési hely, idő..... anyja neve: .....

..... szám alatti lakos, mint a

1.1. ....nevű gyermek (születési hely, idő .....  
anyja neve: .....),

1.2. ....nevű gyermek (születési hely, idő .....  
anyja neve: .....),\*

1.3.....nevű gyermek (születési hely, idő .....  
anyja neve: .....),\*

szülője/más törvényes képviselője/gondviselője (a megfelelő aláhúzendó) a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény szerinti

**gyermekétkeztetési normatív kedvezmény igénybevételét az alábbi jogcím alapján kérem, mivel a gyermek(ek):\*\***

a) rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül ..... év ..... hónap .....napjától,

b) tartósan beteg vagy fogyatékos,

c) családjában tartósan beteg vagy fogyatékos gyermeket nevelnek,

d) családjában három vagy több gyermeket nevelnek,\*\*\*

e) nevelésbe vételét rendelte el a gyámhatóság, vagy.....

f) családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a kötelező legkisebb munkabér személyi jövedelemadóval, munkavállalói, egészségbiztosítási és nyugdíjjárulékkel csökkentett, azaz nettó összegének 130%-át.

#### 2. a Az étkeztetés biztosítását

- kizárólag a déli meleg főétkezés, vagy
- a déli meleg főétkezés mellett egy kísétkezés, vagy
- a déli meleg főétkezés mellett két kísétkezés, vagy
- bölcsőde, mini bölcsőde esetében a déli meleg főétkezés mellett a reggeli főétkezés és két kísétkezés vonatkozásában kérem.

2. b. \*Kérem diétás étrend biztosítását: igen / nem (a választott lehetőség aláhúzendó!) a következő egészségi állapotra tekintettel: **(szakorvosi igazolás!)**.....

3. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, egyúttal hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a gyermekétkeztetés normatív kedvezményének igénybevételéhez történő felhasználásához.

Dátum: .....

.....

az ellátást igénybe vevő  
(szülő, más törvényes képviselő, nevelésbe vett  
gyermek esetén az ellátást nyújtó nevelőszülő,  
intézményvezető) aláírása

\* A pont csak akkor töltendő, ha az ugyanazon intézménybe járó több gyermeke után ugyanazon jogcímen igényli a szülő/más törvényes képviselő/gondviselő a normatív kedvezményt. Ha különbözik a jogcím, gyermekenként külön nyilatkozatot kell kitölteni. A gyermekek számának megfelelően a sorok értelemszerűen bővíthetők.

\*\* A megfelelő pont jelölendő! Az f) pont kizárólag abban az esetben jelölhető, amennyiben az ellátást igénybe vevő gyermek az a) -e) pontok szerinti feltételek egyikének sem felel meg.

\*\*\* A gyermekek számának meghatározásánál figyelembe veendő gyermekek köre: Az egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező 18 éven aluli gyermek; a 25 évesnél fiatalabb, köznevelési intézményben nappali rendszerű oktatásban részt vevő vagy felsőoktatási intézményben nappali képzésben tanuló gyermek és életkortól függetlenül a tartósan beteg vagy súlyos fogyatékos gyermek, kivéve a nevelőszülőnél ideiglenes hatállyal elhelyezett gyermek, valamint a nevelőszülőnél elhelyezett nevelésbe vett gyermek és utógondozói ellátásban részesülő fiatal felnőtt.

# JÖVEDELEMNYILATKOZAT A GYERMEKÉTKEZTETÉS NORMATÍV KEZDVEZMÉNYÉNEK IGÉNYBEVÉTELE MEGÁLLAPÍTÁSÁHOZ

Az ellátást igénybe vevőre vonatkozó személyes adatok

Név: .....

Születési név: .....

Születési hely, idő: .....

Anyja neve: .....

Apja neve: .....

Lakóhelye: .....

Tartózkodási helye: .....

Életvitelszerű lakcíme, lakcímkártyán nem szereplő, nem bejelentett lakcíme, ahol a család

jelenleg él: .....

A család létszáma: .....

A családban élőkre vonatkozó (nettó) jövedelmi adatok:

	A közeli hozzátartozók neve, születési ideje	Rokoni kapcsolat	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó	Társas és egyéni vállalkozásból, östermelői, szellemi és más önálló tevékenységből származó	Táppénz, gyermek-gondozási támogatások	Önkormányzat és állami foglalkoztatási szerv által folyósított ellátások	Nyugellátás és egyéb nyugdíj-szerű rendszeres szociális ellátások	Egyéb jövedelem
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								

<b>Összesen:</b>								
------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. A gyermekétkeztetés normatív kedvezményének megállapításához szükséges jövedelmet igazoló bizonylatokat egyidejűleg csatoltam. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak az eljárás során történő felhasználásához.

Dömsöd, .....

.....

az ellátást igénybe vevő (tv. képviselő) aláírása



## NYILATKOZAT

Alulírott szülő/gondviselő nyilatkozom, hogy az alábbi étkezési ellátást kérem

..... nevű, a **Dömsödi Nagyközségi Óvoda és Bölcsőde**  
..... csoportba járó gyermekem számára.

- Csak tízórait kérek
- Tízórait + ebédet kérek
- Tízórait + ebédet + uzsonnát kérek

1. Az uzsonnát **kifizetem**, azonban gyermekem nem alszik az óvodában, ezért kérem csomagolni.
2. Gyermekem nem alszik az óvodában, **RGYVK-ben részesülök**, az uzsonnát ezért *kérem/nem kérem*\* csomagolni.
3. Gyermekem nem alszik az óvodában, **családunkban tartós beteg vagy fogyatékos gyermeket nevelünk**, az uzsonnát ezért *kérem/nem kérem*\* csomagolni.
4. Gyermekem nem alszik az óvodában, **családunkban 3 vagy több gyermeket nevelünk**, az uzsonnát ezért *kérem/nem kérem*\* csomagolni.
5. Gyermekem nem alszik az óvodában, **a gyermek nevelésbe vételét rendelte el a gyámhatóság**, az uzsonnát ezért *kérem/nem kérem*\* csomagolni.
6. Gyermekem nem alszik az óvodában, **családunkban az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a kötelező legkisebb munkabér nettó összegének a 130%-át**, az uzsonnát ezért *kérem/nem kérem*\* csomagolni.

**\*A megfelelő választ kérjük aláhúzni!**

Ez a nyilatkozat visszavonásig szól!

**Tudomásul veszem, hogy az ellátás változtatási kérelmet írásban nyújtom be a megelőző hónap utolsó előtti munkanapiáig, a csoportvezető óvodapedagógusnak ezen nyilatkozat aláírásával.**

.....  
szülő/gondviselő aláírása

.....  
szülő/gondviselő aláírása

Dömsöd, .....

## Tisztelt Szülők!

Tájékoztatam Önöket, hogy 2025. február 3-tól lehetőségük lesz regisztrálni az **oviKRÉTA** rendszerbe. A regisztrációra kizárólag e-mail címmel rendelkező törvényes képviselőnek és különélő szülőnek lesz lehetősége.

### A regisztrációs folyamatot az óvodai intézmény tudja elindítani

A szülők részére az **oviKRÉTA** regisztráció **NEM KÖTELEZŐ**. Annak a szülőnek kell biztosítani a fiókhöz való regisztrációt, aki ezt igényli és van hozzá jogosultsága (azaz törvényes képviselő, vagy különélő szülő). A regisztrációhoz első lépésként szükségünk van a szülők e-mail címére, ezért, ha szeretnének regisztrációt, kérjük, **OLVASHATÓAN** írják le az e-mail címüket:

Anya e-mail címe: .....

Anya telefonszáma: .....

Apa e-mail címe: .....

Apa telefonszáma: .....

Különélő szülő esetében annak lakcíme: .....

Azoknak a **14 évet betöltött személyeknek a neve, rokonsági foka, akik az óvodából elviheti a gyermeket** (édesanya, édesapa, egyéb nem rokon kapcsolat, gondnok, gyám, gyermekotthon vezetője, hivatásos nevelőszülő, kollégiumi nevelő, nagyszülő, nevelőanya, nevelőapa, testvér):

.....

.....

Ezt az igazgató az **oviKRÉTA**-ban rögzíti, majd a rögzített e-mail címre kapja meg a felhasználó a regisztrációs linket, melynek segítségével elvégezheti a regisztrációt.

A szülő dönthet róla, hogy e-mailben is tájékoztatást, egyedi **oviKRÉTA** üzeneteket kér-e, vagy szeretne-e automatikus **oviKRÉTA** rendszerüzeneteket kapni. Ezek beállítását az intézménytől kérheti.

Kérjük, **jelezzék aláhúzással**, melyik fajta tájékoztatást kérik:

- Automatikus rendszerüzeneteket kérek
- Egyedi üzeneteket kérek
- E-mailben is kérek tájékoztatást

.....  
édesanya (törvényes képviselő) aláírása

.....  
édesapa (törvényes képviselő) aláírása

Dömsöd, .....

---

Amennyiben **nem kérnek oviKRÉTA** regisztrációt, kérjük, az alábbi nyilatkozatot írják alá:

Alulírott, .....kijelentem, hogy **nem igénylem** az **oviKRÉTA** regisztrációt: .....  
édesanya (törvényes képviselő) aláírása

Alulírott, .....kijelentem, hogy **nem igénylem** az **oviKRÉTA** regisztrációt: .....  
édesapa (törvényes képviselő) aláírása

Dömsöd, .....

Az intézmény az adatellenőrzés végeztével egyesével, folyamatosan tudja kiadni a felhasználóneveket és indítani a regisztrációt.

## NYILATKOZAT CSALÁDI PÓTLÉKRÓL

Alulírott ....., büntetőjogi felelősségtudatomban kijelentem, hogy ..... nevű gyermekem után a családi pótlékra / emelt összegű családi pótlékra vagyok jogosult.

Lakcím/ tartózkodási hely: .....

Telefonszám: .....

Ezt a nyilatkozatot a **Dömsödi Nagyközségi Óvoda és Bölcsőde (2344 DÖMSÖD, Dózsa György út 27/A, OM az.: 037286)** kérésére, önként teszem a Nemzeti köznevelési törvény értelmében.  
(Az óvoda nyilvántartja a gyermek után a családi pótlékra jogosult nevét, lakóhelyét, tartózkodási helyét, telefonszámát. Nkt. 41. §(4) bek. b) pont. )

Dömsöd, .....

.....

aláírás

## NYILATKOZAT

Alulírott .....(született).....

(lakcím) .....

mint (gyermek neve).....(született).....

törvényes képviselője, hozzájárulok, hogy **gyermekem egészségi állapotával kapcsolatos információkat (zárójelentések, leletek másolata)** az óvodapedagógusok, a gyermekem fejlődését nyomon követő dokumentációban **rögzítsék és lefűzzék.**

.....

szülő/gondviselő aláírása

.....

szülő/gondviselő aláírása

Dömsöd, .....

## NYILATKOZAT

Név: .....

Születési hely, idő: .....

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

**Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy gyermekemmel:**

Név: .....

Születési hely, idő: .....

**életvitelszerűen .....címen élek.**

.....

aláírás

.....

aláírás

Dömsöd, .....