OM: 032697
K.Ó

Érdi Szivárvány Óvoda
2030 Érd, Hegesztő utca 2-8.
e-mail: szivarvany@erd.hu

Sorszám:
Intézmény tölti ki!

ADATLAP ÓVODAI BEÍRATÁSHOZ 2026-2027. NEVELÉSI ÉV

Gyermek neve: _____

Születési hely: _____ Születési idő: ____.____.____.

Taj szám: _____ Állampolgárság: _____

Állandó lakcím: _____

Tartózkodási hely címe: _____

Életvitelszerű lakcím: _____

Lakcímkártya száma: _____ bejelentés ideje: ____.____.____.

A gyermek sajátos nevelési igényét igazoló szakértői véleménnyel rendelkezik: igen nem

Esetleges egészségügyi probléma: _____

Étkezés típusa: normál diétás

Szobatisztaság: igen csak nappal nem megbízható nem

Bölcsődébe járt: igen (Intézmény, csoport neve: _____) nem

Anyja születéskori neve:
Telefonszáma: _____ e-mail címe: _____

Apja, gondviselője neve:
Telefonszáma: _____ e-mail címe: _____

OVIKRÉTA szülői hozzáférést kér (lehet mindkét szülő is): anya apa

E-MENZA szülői hozzáférést kér (csak egy szülő lehet): anya apa

*Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a gyermek felügyeleti jogát

☐ egyedül gyakorlom

☐ a gyermek édesapjával/édesanyjával közösem gyakorlom, aki a gyermek óvodai beíratásához hozzájárul

Körzetes óvoda: Érdi Kincses Óvoda Érdi Szivárvány Óvoda

Választott óvoda: 1. _____ 2. _____ 3. _____

Dátum: _____

_____
szülő / gondviselő aláírása

Felvétellel kapcsolatos döntés: Felvételt nyert Elutasítva

Az óvodai ellátás kezdete: ____.____.____.
Az óvodai ellátás helye: _____

Megjegyzés:

Adatfelvevő aláírása: