



Talentum Református Óvoda- Bölcsőde OM: 202604
9097 Mezőörs Fő út 68. ovodavez@talentumovoda.hu Tel.: 06.30/128 0667

SZÁNDÉKNYILATKOZAT ÉS ÓVODAI FELVÉTEL IRÁNTI KÉRELEM
a 2026/ 2027 nevelési évre vonatkozó óvodai felvételhez

Alulírott szülő/törvényes képviselő*, kérem gyermekem óvodai felvételét a Talentum Református Óvoda- Bölcsőde intézményébe a 2026/ 2027. nevelési évtől.

* (A megfelelő részt kérjük aláhúzni, illetve kitölteni.)

A beíratni kívánt gyermek adatai

Kérjük az adatokat a hivatalos okmányokkal megegyezően, olvashatóan kitölteni!

Neve:.....

Születési helye, ideje:.....

Állampolgársága:

Lakcíme:

.....

TAJ száma:

A családban eltartott kiskorú gyermekek, életkoruk:

.....

.....

.....

A szándéknnyilatkozat kitöltésének időpontjában a gyermek:

BÖLCSŐDÉS – ÓVODÁS - EGYIK SEM

Ha jelenleg is óvodás, melyik óvodában van jogviszonya?

.....

A lakóhely szerinti körzeti óvoda neve, címe:

.....



Talentum Református Óvoda- Bölcsőde OM: 202604
9097 Mezőörs Fő út 68. ovodavez@talentumovoda.hu Tel.: 06.30/128 0667

Az apa (gondviselő) adatai:

Neve:.....

Születési helye, ideje:.....

Telefonszáma:

E-mail címe:

Milyen felekezethez, egyházhhoz tartozik?.....

Vallását gyakorolja-e?.....

Melyik gyülekezetnek tagja?

.....

Az anya adatai:

Születéskori neve:.....

Jelenleg használt neve:

Születési helye, ideje:.....

Telefonszáma:

E-mail címe:

Az anya GYES-en van? Igen / Nem Ha igen, meddig?

GYED-en van? Igen / Nem Ha igen, meddig?

Milyen felekezethez, egyházhhoz tartozik?

Vallását gyakorolja-e?.....

Melyik gyülekezetnek tagja?

.....

A beiratkozási szándék rövid indoklása:

.....

.....

.....



Talentum Református Óvoda- Bölcsőde OM: 202604
9097 Mezőörs Fő út 68. ovodavez@talentumovoda.hu Tel.: 06.30/128 0667

Gyermekemnek betegsége/allergiája/gyógyszerérzékenysége van: igen / nem *

Ha igen, mi?

.....

(A betegséget igazoló dokumentumokat, szakértői véleményt a személyes találkozásra/ beíratásra kérjük elhozni!)

Gyermekem részt vesz/ vett korai fejlesztésben, szakértői szakvéleménnyel rendelkezik

igen/ nem

Honnan érkezik a gyermek az óvodába?

otthonról/ bölcsődéből / óvodából*

(amennyiben bölcsődéből, óvodából, az intézmény neve:

.....)

Hozzájárulok, hogy a pontos adatszolgáltatás érdekében gyermekem lakcímkártyáját és TAJ kártyáját az óvodában lemásolják:

igen / nem *

Nyilatkozom arról, hogy **gyermekem első alkalommal veszi igénybe az óvodai nevelést:**

igen / nem*

(A nyilatkozatot a 229/2012.(VIII.28.) Korm. rendelet 37.§ (5) alapján kötelező megtenni.)

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

A Szándéknyilatkozat kitöltésével és aláírásával jelzem azt a szándékot, hogy gyermekemet a Talentum Református Óvoda- Bölcsőde intézményébe szeretném beíratni.

Hozzájárulok, hogy az óvodai felvételtől hozott határozatot a fent megadott e-mail címre küldjék meg számomra.

Kijelentem, hogy az adatvédelmi tájékoztatóban foglaltakat megismertem, az adatkezeléshez hozzájárulásomat adom.

Kelt:.....

.....

Szülő/ törvényes képviselő aláírás

* A megfelelő részt szíveskedjen aláhúzással jelölni!