

Erzsébetvárosi Kópévár Óvoda  
1078 Budapest, Murányi utca 27.  
OM azonosító: 200534  
Telefon/fax: +361 3424 387  
e-mail: info@kopevarovoda.hu

## Óvodai felvétel iránti kérelem

**Tisztelt Óvodavezető!**

Azzal a kéréssel fordulok Önhöz, hogy gyermekemet az Erzsébetvárosi Kópévár Óvodába felvenni szíveskedjen!

### **A gyermek adatai:**

Név: .....

Születési hely és idő: .....

### **Lakcímkártyán szereplő:**

Állandó lakcím: .....

Tartózkodási hely: .....

Állampolgárság: .....

Nem magyar állampolgár esetén a tartózkodási jogcím: .....

TAJ kártya száma: .....

### **A szülők adatai:**

#### **Apa (gondviselő) adatai**

Neve : .....

Telefonszáma: .....e-mail cím: .....

#### **Anya (gondviselő) adatai**

Lánykori neve: .....

Telefonszáma: .....e-mail cím: .....

### **A következő rész kitöltése kötelező! Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom:**

(a megfelelő sor aláhúzendó)

A szülői felügyeleti jogot együttesen gyakorolják a szülők:           igen           nem

A gyermeket egyedülállóként nevelem:                                   igen           nem

- A gyermek édesapja/édesanyja ismeretlen helyen tartózkodik

- A gyermek édesapjának/édesanyjának szülői felügyeleti joga megszűnt/szünetel

**Családban élő kiskorúak száma: ..... Koruk: ..... .....**

### **A gyermek óvodai ellátásával kapcsolatos sajátos adatok:**

a gyermek sajátos nevelési igényű (a sajátos nevelési igény tartalma):

.....

a gyermeknek van folyamatban lévő szakértői/szakszolgálati vizsgálata

az óvodába járást nem akadályozó, de figyelembe veendő betegsége van ( a betegség megnevezése, sajátossága)

.....

speciális étrendet igényel (speciális étrend tartalma-pl. ételallergia, ételérzékenység, stb.)

.....

a gyermek rendszeres gyermekvédelmi támogatásban részesül

a gyermek hátrányos helyzetű

a gyermek. halmozottan hátrányos helyzetű

**A felvétellel kapcsolatos információk:**

- A gyermek felvételét a kötelező beíratási kötelezettség teljesítése miatt kérem.
- A gyermek felvételét a kötelező beíratási kötelezettség el nem érése előtt kérem.  
A gyermek felvételének kért időpontja: 2024. év.....hó... ..... nap

Kérem az elektronikus úton történő értesítést arról, hogy gyermekem óvodai felvételt nyert vagy a felvétele elutasításra került. (aláhúzendó)

kérem

nem kérem

A gyermekem a kérelem benyújtásának időpontjában      bölcsődei      óvodai ellátásban részesül, az ellátó intézmény neve, címe:

.....

Kelt: ....., 2024. év.....hó.....nap

.....  
gondviselő / szülő

.....  
gondviselő / szülő

**Adatvédelmi Tájékoztató**

A fenti adatokat a jogszabály alapján (Köznevelési tv. 41. §) és annak előírásait követve kezeljük. Az adatkezelés célja az óvodai felvételi eljárás lefolytatása, illetve felvétel esetén az óvodai ellátás biztosítása. Egyéb megadott adatok tekintetében a gondviselő önkéntes hozzájárulása az adatkezelés jogalapja. Az adatkezelés ideje a felvételi eljárás, az óvodai ellátás ideje, illetve az egyéb jogszabályokban rögzített kötelező őrzési idő. Az adatokat saját irattárban, illetve államilag biztosított informatikai rendszerekben tároljuk. Az adatokat harmadik félnek nem továbbítjuk. Ez érintettet megilleti a róla kezelt adatok vonatkozásában a tájékoztató joga, valamint élhet törlési, korlátozási és elfeledtetési jogával, ha azt egyéb jogszabály nem korlátozza. Az adatkezelő az **Erzsébetvárosi Kópévár Óvoda**. Az adatvédelmi tisztviselő elérhetősége, a felügyeleti hatóságra és jogorvoslati lehetőségekre vonatkozó további információk az intézmény honlapján megtalálhatók.

**Hozzájárulás és nyilatkozat**

Gondviselőként nyilatkozom, hogy a gyermek, mint érintett és közvetlen hozzátartozói, mint további érintettek adatait az érintettek vagy képviselőik tudtával és beleegyezésével adtam meg és hozzájárulok az adatok fentiek szerinti kezeléséhez.

Budapest, 2024 .....

\_\_\_\_\_  
gondviselő / szülő

\_\_\_\_\_  
gondviselő / szülő