



Aszódi Napsugár Óvoda

OM: 032 834

2170 Aszód, Szent Imre u. 1. Tel.: 06/28-400-422, e-mail: ovoda@aszod.hu
titkárság: napsugaraszod@gmail.com

SZÁNDÉKNYILATKOZAT ÓVODAI FELVÉTELRE

Alulírott.....szülő/törvényes képviselő, kérem gyermekem **óvodai felvételét az Aszódi Napsugár Óvoda intézménybe a 2021/22. nevelési évre.**

Gyermek adatai (Kérjük az adatokat a hivatalos okmányoknak megfelelően, OLVASHATÓAN kitölteni!)

Gyermek neve:

Születési hely, idő:

Állampolgársága:.....

Anyja leánykori

neve:.....

Apa neve:.....

Állandó lakcím (lakcímkártya szerint):

Tartózkodási hely:.....

TAJ szám:

Étel-gyógyszer allergia:.....

Gyermekorvosának neve:.....

Saját háztartásomban eltartott kiskorú gyermekeim száma: fő

Körzets óvoda megjelölése (Intézmény neve, címe):

.....

.....

Egyéb fontos tudnivaló gyermekemről:

.....

.....



Aszódi Napsugár Óvoda

OM: 032 834

2170 Aszód, Szent Imre u. 1. Tel.: 06/28-400-422, e-mail: ovoda@aszod.hu

titkárság: napsugaraszod@gmail.com

.....
.....
Óvodai ellátást igénylők adatai:

Anyja neve:

Születési hely:.....

Születési idő:

Anyja neve:.....

Telefon:.....

E-mail:.....

Apa neve:

Születési hely:

Születési idő:

Anyja neve:

Telefon:.....

E-mail:.....

Kérem, hogy az óvodai felvételtől szóló határozat e-mail-en / postai úton érkezzon részemre.
(Megfelelő részt kérjük aláhúzni!)

E-mail esetén erre a címre:.....

Dátum:

.....
Szülő/törvényes képviselő aláírása