Farádi és Bogyoszlói Meseerdő Óvoda, Mini
bölcsőde, Konyha
9321, Farád, Fenyőfa utca 5
Tel.:0696/535-003 0620/800-55-49
E-mail: faradiovoda@citromail.hu

SZÁNDÉKNYILATKOZAT BÖLCSŐDEI FELVÉTELRE

Alulírott…….....szülő/törvényes képviselő kérem gyermekem **óvodai, bölcsődei felvételét** a Farádi és Bogyoszlói Meseerdő Óvoda, Mini Bölcsőde, Konyha **Óvoda/ Bölcsőde** a 2025/2026-os nevelési évre. (Megfelelő aláhúzandó!)

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

Körzetes óvoda, bölcsőde megjelölése (Intézmény neve, címe):

……...

……...

Egyéb fontos tudnivaló gyermekemről:
……..……

……...……

……...……

……...……...

……...……

<u>Óvodai vagy Bölcsődei ellátást igénylők adatai:</u>

Anya neve:

Születési hely:

Születési idő:

Anyja neve:

Telefon:

E-mail:

Apa neve:

Születési hely:

Születési idő:

Anyja neve:

Telefon:

E-mail:

<u>Kérem, itt tüntessék fel, hogy mikortól kérik a bölcsődei ellátást gyermeküknek:</u>

……

A bölcsődei felvétel esetében a munkahellyel rendelkező szülőknél a gyermek felvételének napján kérjük behozni a szülő munkáltatói igazolását.

Dátum: ……

……	……..
Szülő/törvényes képviselő aláírása	Szülő/ törvényes képviselő aláírása