



NÉMETVÁROSI ÓVODA

DEUTSCHSTÄDTISCHER KINDERGARTEN

OM: 203156

SZÁNDÉKNYILATKOZAT ÓVODAI FELVÉTELRE

Alulírott.....szülő/törvényes képviselő kérem gyermekem óvodai felvételét a Németvárosi Óvodába (5700 Gyula, Szőlős utca 1-5), a 2024/25-ös 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

Körzetes óvoda megjelölése (Intézmény neve, címe):

Egyéb fontos tudnivaló gyermekemről:

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 aláírás

Tisztelettel:
Pálovitsné Czene Ágota
igazgató

Cím: 5700 Gyula, Szőlős u 1 – 5.

Tel: +36 66 – 642-217

Mobil: +36-30-73-66400

E-mail: nemetvarosiovi@t-email.hu