

Kalocsa Város Óvodája és Bölcsődéje
6300 Kalocsa, Csokonai u. 4.
OM: 027488
Tel.: 78/600-866
E-mail: kalocsaiovodak@gmail.com



SZÁNDÉKNYILATKOZAT ÓVODAI FELVÉTELRE

Alulírott.....szülő/törvényes képviselő kérem gyermekem **óvodai felvételét** Kalocsa Város Óvodája és Bölcsődéjébe a 2020/21-es 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 tagóvoda megjelölése (tagóvoda neve):

.....

Kérés szerinti tagóvoda megjelölése (tagóvoda neve):

.....

Egyéb fontos tudnivaló gyermekemről:

.....
.....
.....

Óvodai ellátást igénylők adatai:

Anya 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