



Érkezett: 2024. ....

Sorszám: .....

### Óvodai felvétel iránti kérelem

Alulírott.....(név) kérem, hogy gyermekem óvodai elhelyezését a Biharkeresztesi Szivárvány Óvoda és Bölcsőde óvodai csoportjába biztosítani szíveskedjen.

A gyermek óvodai felvételének kért időpontja: .....

**A gyermek neve:** .....

születési helye, ideje : .....

állampolgársága: ..... taj száma : .....

Külföldi állampolgár esetén a jogszerű tartózkodást megalapozó okirat száma: .....

lakóhelye (lakcímkártya alapján):.....tartózkodási helye: .....

egészségi állapota : .....Gyermek védőnőjének neve:.....

Tartós betegség esetén államkincstári igazolása van-e? .....

Gyógyszer-vagy egyéb érzékenység fennáll -e a gyermeknél? .....

Ígényel-e gyermeke részére diétás étkezést? ( A megfelelő válasz aláhúzandó)

Igen

Nem

Amennyiben igennel válaszolt, kérem szíveskedjen kitölteni a Nyilatkozat diétás étkezés biztosításához dokumentumot.

**Apa :** .....Telefon : .....

\*születési hely, idő: .....

lakóhelye (lakcímkártya alapján):.....tartózkodási helye: .....

\*foglalkozása : ..... munkahelye:.....

**Anya** születési neve : ..... Telefon: .....

születési hely, idő: .....

lakóhelye (lakcímkártya alapján):.....tartózkodási helye: .....

<sup>1</sup>foglalkozása: ..... munkahelye: .....

A szülői felügyeleti jogot a szülők együttesen gyakorolják (igen/nem).....

Annak a szülőnek, vagy gondviselőnek a neve, akinél a gyermeket hivatalosan elhelyezték:.....

Eltartott kiskorú gyermekek száma, életkoruk: .....

Gyermekeket egyedülállóként nevelem: .....

A gyermek

- rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül-e?.....
- hátrányos, illetve halmozottan hátrányos helyzetű-e? .....
- szakértői és rehabilitációs bizottság szakvéleménnyel rendelkezik-e? .....
- korai fejlesztésben részesült -e? .....

(Melléklet : igazolás sajátos nevelési igényről, szakértői vélemény)

<sup>1</sup> Önként szolgáltatott adat közzlése nem kötelező.



Biharkeresztesi Szivárvány Óvoda és Bölcsőde  
4110 Biharkeresztes  
Alkotmány u. 35-37  
E-mail: [szivarvanyovoda@freemail.hu](mailto:szivarvanyovoda@freemail.hu)  
Tel / Fax: 06-54-430-096

---

A gyermekkel kapcsolatos egyéb fontos információ:

.....  
\*Értesítési e-mail cím: .....

Az előjegyzésről az igazolást átvettem.

Biharkeresztes, 2024. ....

<sup>2</sup>.....

**Szülő(k)/ gondviselő(k) aláírása**

---

<sup>2</sup> Mindkét szülő, gondviselő aláírása szükséges.



## NYILATKOZAT

Gyermek neve: .....

Születési idő, hely:.....

Anyja neve:.....

Lakcím: .....

**Alulírott díjfizetésre kötelezett büntetőjogi felelősségem és díj-visszafizetési kötelezettségem tudatában kijelentem,**

gyermekem rendszeres gyermekvédelmi támogatásban/ kedvezményben

részesül                      nem részesül

gyermekem tartós beteg

igen                      nem

közös háztartásban élő vagy intézményben elhelyezett gyermekeim száma:

- 18 éven aluli gyermekeim száma: .....
- 25 évesnél fiatalabb és oktatási intézmény nappali tagozatán tanulók száma: .....
- tartósan beteg vagy súlyosan fogyatékos gyermekeim száma: .....
- gyermekeim száma összesen: .....

Csatoltandó dokumentumok:

- rendszeres gyermekvédelmi támogatás/ kedvezmény megállapításáról szóló érvényes határozat,
- tartós betegségről, fogyatékoságról kiállított szakorvosi igazolás/ kifizetőhely által az emelt családi pótlék folyósításáról kiállított igazolás.

Tudomásul veszem, hogy a fenti adatokban bekövetkező változást 15 napon belül köteles vagyok az intézményben bejelenteni.

Biharkeresztes, 2024. .... hó .....

szülő / gondviselő aláírása



## NYILATKOZAT

Alulírott .....( szülő/ gondviselő neve) nyilatkozom, hogy  
..... nevű gyermekem, születési idő,  
hely:.....,anyjaneve: .....  
lakcím:.....

- az eddigiekben még óvodai nevelésben nem részesült
- óvodai nevelésben korábban már részesült. ( megfelelő rész aláhúzendó)

Biharkeresztes, 2024. ....

.....  
szülő/ gondviselő aláírása



Biharkeresztesi Szivárvány Óvoda és Bölcsőde  
4110 Biharkeresztes  
Alkotmány u. 35-37  
E-mail: [szivarvanyovoda@freemail.hu](mailto:szivarvanyovoda@freemail.hu)  
Tel / Fax: 06-54-430-096

## SZÜLŐI HOZZÁJÁRULÁSI NYILATKOZAT SZEMÉLYES ADATOK KEZELÉSÉHEZ

Alulírott, büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom arról, hogy a Biharkeresztesi Szivárvány Óvoda és Bölcsőde ( OM:030834 ) , a magam és gyermekem (gyermek neve: ..... szül. ideje: .....) – önként szolgáltatott személyes adatát – tudtommal és hozzájárulásommal teljes körűen használja fel, tárolja, kezelje, továbbítja a hatályos jogszabályok, valamint az óvoda / bölcsőde szabályzatai és egyéb pedagógiai dokumentumainak előírásai szerint.

Nyilatkozom, hogy tájékoztatást kaptam arról, hogy az intézmény gyermekem személyes adatait, továbbá szükség szerint és indokolt esetben - az adattakarékosság elvét figyelembe véve - saját adataimat a mindenkor hatályos adatvédelmi törvény és rendelkezés, illetve a Nemzeti Köznevelési Törvény előírásai szerint végzi.

**Azon óvodai / bölcsődei programok és tevékenységek esetében, melyben a jogalap a szülői hozzájárulás az alábbiak szerint nyilatkozom. Hozzájárulásom az írásban benyújtott visszavonásig érvényes, legfeljebb gyermekem óvodai / bölcsődei jogviszonyának fennállásáig. Megismertem az esetleges jogsertés esetén a jogorvoslati lehetőségeket is.**

*Kérjük minden pontban a megfelelő szöveg beírásával (igen/nem) szíveskedjenek nyilatkozni,  
Az üres jelölő négyzet a hozzájárulás megtagadását jelenti!*

ADATTERÜLET	hozzájárulok igen/nem
Az intézmény a gyerekek szüleinek személyes adatait ( szülő neve, telefonszáma, e-mail címe, oktatási azonosítója) és a szülők ( szülő neve, telefonszáma, aláírása) személyes adatait, a gyerekek orvosi vizsgálatával, egészségügyi szűrésekkel, mérésekkel kapcsolatos nyilatkozatok őrzése, a vizsgálatok lebonyolítása, a gyermek vizsgálatra történő eljutása céljából kezeli. Az intézmény a gyermek személyes adatait harmadik személy részére nem adja át.	
A gyermek óvodai / bölcsődei előjegyzése-, felvétele-, átvételekor <b>benyújtott dokumentumok</b> (születési anyakönyvi kivonat, gyermekoltási könyv, személyi igazolvány, taj kártya, lakcímet igazoló hatósági igazolványok) <b>fénymásolata</b>	
<b>szakszolgálati (BTM, SNI, nevelési tanácsadás) vizsgálatra küldött gyermekek – beküldési kérelem, szakvélemény szülői példány, intézményi befogadó nyilatkozaton szülői kérelem az intézmény kijelölésére) dokumentumok fénymásolatai</b>	
szülői nyilatkozat az intézményi alapidokumentumok megismeréséről ( <b>közös listán névvel, aláírással</b> )	
az SZMK és az Óvodás Gyermekéért Nevelési Alapítvány kuratóriumának gyűléseiről készült feljegyzés, jegyzőkönyv, hozzászólások, jelenléti ív	



Biharkeresztesi Szivárvány Óvoda és Bölcsőde  
4110 Biharkeresztes  
Alkotmány u. 35-37  
E-mail: [szivarvanyovoda@freemail.hu](mailto:szivarvanyovoda@freemail.hu)  
Tel / Fax: 06-54-430-096

ADATTERÜLET	hozzájárulok igen/nem
szülői nyilatkozatok (hozzájáruló nyilatkozat a személyes adatok kezeléséhez) házirend átvétele, hozzájárulás az óvodai /bölcsődei programokon gyermeke részvételéhez, <b>közös listán névvel, aláírással</b> )	
fenntartó, családsegítő, művelődési ház vagy egyéb szervezet programjaihoz, pályázataihoz történő adatszolgáltatás	
feljegyzések, jegyzőkönyvek a fogadóórákról, szülői értekezletekről (hozzászólások, aláírások)	
az óvoda/ bölcsőde által szervezett programokon történő fotózások alkalmával készült fotókat az intézmény szabadon (bármilyen célból, bármikor) megjelenítheti az:	
<ul style="list-style-type: none"><li>• az intézmény honlapján ( <a href="http://www.bkerovibolcsi.hu">www.bkerovibolcsi.hu</a> ), az intézmény facebook oldalán</li><li>• a csoportok zárt facebook csoportjaiban,</li><li>• az intézmény mindennemű rendezvényén, programjain</li><li>• intézményi dokumentációkban (beszámolók, pályázatok,.....)</li><li>• városi folyóirat és egyéb szakmai újságokban, önkormányzati honlapon</li></ul>	
az óvoda / bölcsőde által szervezett rendezvények, ügyeleti időszakok, <b>részvételi igényfelméréseit</b> a fenntartó részére megküldhessék	
térítéses fakultatív szolgáltatások igénylése, finanszírozása (rajz, torna, néptánc, ....., <b>közös listán névvel, aláírással</b> )	
óvodai / bölcsődei (finanszírozást igénylő) programok szülői hozzájárulása ( fotózás, kirándulás, <b>közös listán névvel, aláírással</b> )	
gyermek egészségügyi szolgáltatások igénybevétele, engedélyezése (általános vizsgálat, tisztaságvizsgálatok, ..... <b>közös listán névvel, aláírással</b> )	
levelezési listában történő megjelenés (név, e-mail cím)	

Biharkeresztes, 2024.....

**Külön élő vagy elvált szülők esetében csak az a szülő adhat érvényes adatkezelési nyilatkozatot, aki a szülői felügyeleti jogok gyakorlására jogosult.**

*(A Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság állásfoglalása alapján: a nevelési, oktatási intézménynek nem feladata, hogy ezt a kérdést mélységében vizsgálja, el kell fogadnia az erről szóló szülői tájékoztatást azzal, hogy vita esetén az ellentmondást az erre jogosult hatóságnak (gyámhatóság, bíróság) kell megoldania.)*

szülő, gondviselő  
aláírása

szülő, gondviselő  
aláírása



Biharkeresztesi Szivárvány Óvoda és Bölcsőde  
4110 Biharkeresztes  
Alkotmány u. 35-37  
E-mail: [szivarvanyovoda@freemail.hu](mailto:szivarvanyovoda@freemail.hu)  
Tel / Fax: 06-54-430-096

---

**Az óvodai beiratkozáshoz szükséges dokumentumok:**

- a gyermek születési anyakönyvi kivonata
- a gyermek lakcímkártyája
- a gyermek TAJ kártyája
- a szülő személyi igazolványa és lakcímkártyája
- amennyiben van gyermekvédelmi határozat
- sajátos nevelési igény esetén a szakértői dokumentum
- betegség, ételallergia esetén szakorvosi igazolás
- felvételi kérelem
- egészségügyi igazolás (külföldről érkező gyermekek számára)
- nyilatkozat ingyenes étkezéshez
- hozzájáruló nyilatkozat személyes adatok kezeléséhez