

Alulírott.....szülő/törvényes
képviselő kérem gyermekem **óvodai felvételét** a SOE Lewinszky Anna Gyakorló Óvodába a
2026/2027-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:

Adóazonosító:

Étel-gyógyszer
allergia:.....

Részesült -e bölcsődei/óvodai ellátásban? (Intézmény neve, címe):

.....

Saját háztartásomban eltartott kiskorú gyermekeim száma:fő

Közzetes óvoda megjelölése (Intézmény neve, címe):

.....

.....

Választott óvoda megjelölése: Zsilip utcai székhelyintézmény / Aranykapu Tagóvoda
(Megfelelő részt kérjük aláhúzni!)

Választott csoport megjelölése, indoklás :

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

Egyéb fontos tudnivaló gyermekemről: (korai fejlesztés, SNI-s szakvélemény, szobatisztaság,
beszédfejlettség)

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

Gondviselők adatai:

Anya neve:

Foglalkozás.....

Munkahely.....

Telefon:.....

E-mail:.....

Apa neve:

Foglalkozás.....

Munkahely.....

Telefon:.....

E-mail:.....

Dátum:

.....
Szülő/törvényes képviselő aláírása