



# KAZINCZY FERENC REFORMÁTUS ÁLTALÁNOS ISKOLA ÉS ÓVODA

3580 Tiszaújváros, Munkácsy Mihály út 18. E-mail: [reformatus.kazinczy@tujvaros.hu](mailto:reformatus.kazinczy@tujvaros.hu) Telefon: 49/542-190

Ügyintéző: Germuska-Fakó Dóra

Fax: 49/542-190/17

Iktatószám:

Tárgy: Beiratkozás

Mell.: db

## Óvodai felvételi kérelem

Alulírott szülő/gondviselő a 2024/2025-ös nevelési évtől kérem gyermekem óvodai felvételét a

Kazinczy Ferenc Református Általános Iskola és Óvoda Tagóvodájába.

|                                                                                                        |                  |                                               |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----------------------------------------------|-----------------|
| GYERMEK NEVE:                                                                                          |                  | Oktatási azonosítója:                         |                 |
| Állampolgársága: * 1.                                                                                  | 2.               |                                               |                 |
| Születési helye:                                                                                       | Születési ideje: |                                               |                 |
| Szakértői véleménye: ** Van – Nincs                                                                    |                  |                                               |                 |
| Sajátos nevelési igényű: ** Igen - Nem                                                                 |                  | Különleges bánásmódot igénylő: ** Igen - Nem  |                 |
| Hátrányos helyzetű: ** Igen - Nem                                                                      |                  | Halmozottan hátrányos helyzetű: ** Igen - Nem |                 |
| Allergiás: ** Igen - Nem                                                                               |                  | Diabéteszes: ** Igen – Nem                    |                 |
| Lakóhelye:                                                                                             | Irányítószám:    | Város:                                        |                 |
|                                                                                                        | Utca:            | Hátszám:                                      |                 |
| Tartózkodási helye:                                                                                    | Irányítószám:    | Város:                                        |                 |
|                                                                                                        | Utca:            | Hátszám:                                      |                 |
| APJA (GONDVISELŐJE) NEVE:                                                                              |                  |                                               |                 |
| Lakóhelye:                                                                                             | Irányítószám:    | Város:                                        |                 |
|                                                                                                        | Utca:            | Hátszám:                                      |                 |
| Tartózkodási helye:                                                                                    | Irányítószám:    | Város:                                        |                 |
|                                                                                                        | Utca:            | Hátszám:                                      |                 |
| Telefonszáma:                                                                                          | E-mail címe:     |                                               |                 |
| ANYJA NEVE:                                                                                            |                  |                                               |                 |
| Anyja születési neve:                                                                                  |                  |                                               |                 |
| Lakóhelye:                                                                                             | Irányítószám:    | Város:                                        |                 |
|                                                                                                        | Utca:            | Hátszám:                                      |                 |
| Tartózkodási helye:                                                                                    | Irányítószám:    | Város:                                        |                 |
|                                                                                                        | Utca:            | Hátszám:                                      |                 |
| Telefonszáma:                                                                                          | Email címe:      |                                               |                 |
| CSALÁDI PÓTLÉKRA JOGUSULT NEVE:                                                                        |                  |                                               |                 |
| Születési helye:                                                                                       |                  | Születési ideje:                              |                 |
| Anyja születési családi és utóneve:                                                                    |                  |                                               |                 |
| Lakóhelye:                                                                                             | Irányítószám:    | Város:                                        |                 |
|                                                                                                        | Utca:            | Hátszám:                                      |                 |
| Tartózkodási helye:                                                                                    | Irányítószám:    | Város:                                        |                 |
|                                                                                                        | Utca:            | Hátszám:                                      |                 |
| Telefonszáma:                                                                                          | E-mail címe:     |                                               |                 |
| ÁLTALÁNOS INFORMÁCIÓ:                                                                                  |                  |                                               |                 |
| Megkeresztelték – e a gyermeket? Igen - Nem                                                            |                  | Vallását gyakorolja-e? Igen - Nem             |                 |
| Felekezet, ahol megkeresztelték:                                                                       | református       | evangélikus                                   | római katolikus |
|                                                                                                        | görög katolikus  |                                               | egyéb:          |
| A felvételi kérelem előtt a gyermeket ellátó intézmény (bölcsőde, családi napközi, óvoda) megnevezése: |                  |                                               |                 |
| A gyermek felvételét az alábbi időponttól kérem: év hónap nap                                          |                  |                                               |                 |
| A felvétellel kapcsolatos határozatot elektronikus formában kérem: Igen - Nem                          |                  |                                               |                 |
| Egyéb megjegyzés:                                                                                      |                  |                                               |                 |

\* Kettős állampolgárság esetén kérem, szíveskedjen tájékoztatni, hogy melyik az első és második állampolgárság.

\*\* Kérem a megfelelő aláhúzni, igen válasz esetén dokumentumot mellékelni szükséges.

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Tiszaújváros, 2024. ....

.....  
gondviselő aláírása

.....  
gondviselő aláírása