****

**Szent Imre Katolikus Általános Iskola**

**és Jó Pásztor Óvoda, Alapfokú Művészeti Iskola**

**3300 Eger, Cifrakapu tér 4.**

**OM 031455**

**E-mail**:jopasztorovoda@freemail.hu

**SZÁNDÉKNYILATKOZAT ÓVODAI FELVÉTELRE**

Alulírott………………........................................................................................szülő/törvényes képviselő kérem gyermekem **óvodai felvételét** a Szent Imre Katolikus Általános Iskola és

**Jó Pásztor Óvoda,** Alapfokú Művészeti Iskolába 2023/2024-es nevelési évre.

**Gyermek adatai**

(Kérjük az adatokat a hivatalos okmányoknak megfelelően, OLVASHATÓAN kitölteni!)

Gyermek neve: ……………………………………………

Születési hely, idő: …………………………………….....

Állampolgársága:…………………………………………

Anyja leánykori neve:…………………………………....

Telefon:……………………………………………..........

E-mail:…………………………………………………...

Apja neve:……………………………………………….

Telefon:………………………………………….……....

E-mail:…………………………………………………..

Állandó lakcím (lakcímkártya szerint): …………………………………………………………

Tartózkodási hely:……………………………………………………………………………….

TAJ szám: ………………………………………….......

Saját háztartásomban eltartott kiskorú gyermekeim száma: ………………………...…fő

Járt –e már óvodába?..........................................

Körzetes óvoda megjelölése (Intézmény neve, címe): (Óvodai körzetek-Eger.hu megtekinthető)

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

Egyéb fontos tudnivaló gyermekemről: (**(pl. gyógyszerérzékenység ):**

…………………………………………………………………………………..………………

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

Kérem, hogy az óvodai felvételről szóló határozat e-mail-en / postai úton érkezzen részemre.

(Megfelelő részt kérjük aláhúzni!)

E-mail esetén erre a címre:………………………………………………………………………

Dátum: ……………………………

………………………………………………

Szülő/törvényes képviselő aláírása