

JELENTKEZÉSI LAP

A Salgótarjáni Összevont Óvoda és Bölcsőde központi - és tagóvodáiba
a 2024/2025. nevelési évre

A gyermek adatai:

A gyermek neve:	
Születési helye, ideje:	
Anyja születési neve:	
Lakóhelye:	
Lakóhely bejelentési ideje:	
Tartózkodási helye:	
Tartózkodási hely bejelentési ideje:	
TAJ száma:	
Állampolgársága:	

A szülő(k)/törvényes képviselő(k) adatai:

1. A szülő neve (anya):	
Lakóhelye:	
Lakóhely bejelentési ideje:	
Tartózkodási helye:	
Tartózkodási hely bejelentési ideje:	
Telefonszám:	

2. A szülő neve (apa):	
Lakóhelye:	
Lakóhely bejelentési ideje:	
Tartózkodási helye:	
Tartózkodási hely bejelentési ideje:	
Telefonszám:	
Lakóhelye:	

Értesítési e-mail cím: _____

Jelenleg jár-e óvodába a gyermek? (A megfelelő aláhúzásával jelölendő) Igen/Nem

Az óvoda neve:

Jár-e bölcsődébe? (A megfelelő aláhúzásával jelölendő) Igen/Nem

A bölcsőde neve: _____

Gyermekem felvételét év, hónap, napjától kérem:

elsősorban a lakóhely/tartózkodási hely* szerint körzetes

_____ Óvodába

nem körzetes Óvodába

másodsorban a lakóhely/tartózkodási hely* szerint körzetes

_____ Óvodába

A jelentkezés elbírálásakor figyelembe vehető szempontok:

Sajátos nevelési igényű gyermek,

éspedig: _____

Tartós betegség,

éspedig: _____

Egyéb közlésre szánt adatok (kitöltése nem kötelező) :

A szülő munkahelyének

címe: _____

Csatolandó melléletek:

- A) Igazolás sajátos nevelési igényről (szakértői vélemény),
- B) Igazolás tartósan beteg gyermekről,
- C) Nem magyar állampolgárságú gyermek esetében a szülő Magyarország területén tartózkodásra jogosító engedélyének másolata.

Egy gyermek részére csak egy jelentkezési lap tölthető ki.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek,

- a jelentkezési lapot a szülői felügyeleti joggal rendelkező másik szülővel egyetértésben nyújtottam be*

- a szülői felügyeleti jogot egyedül gyakorlom.*

Hozzájárulok ahhoz, hogy a jelentkezési lapon szereplő adatokat az általam megjelölt óvodák, illetve azok fenntartója az óvodai jelentkezési eljárással összefüggésben megismerje, továbbítsa és kezelje.

Kelt: _____, _____ év _____ hó _____ nap

szülő/törvényes képviselő aláírása

(* A megfelelő szöveg aláhúzendó.)

Tájékoztatjuk, hogy gyermeke adatait a nemzeti köznevelésről szóló 2011. évi CXC. törvény 41. § (2) bekezdése alapján jogi kötelezettség teljesítéséhez tartjuk nyilván és kezeljük. Az adatkezelés időtartama a törvény 41. § (10) pontja alapján a jogviszony megszűnésétől számított tíz évig lehetséges, azt követően a nyilvántartott adatokat töröljük.

Email címét a GDPR 6. cikk 1. bekezdés a) pontjában előírtak szerint az Ön önkéntes hozzájárulása alapján kezelhetjük hozzájárulása visszavonásáig, illetve legkésőbb a gyermek jogviszonyának megszűnéséig.

Kérjük, hogy az alábbiakban jelölje (a négyzetbe tett jellel), amennyiben email címe kezeléséhez e tájékoztatást tudomásul véve hozzájárul a felvételi eljárás lebonyolítása és a kapcsolattartás megkönnyítése érdekében.

Alulírott egyértelműen és kifejezetten hozzájárulok ahhoz, hogy lent nevezett adatkezelő elektronikus levélcímem (email cím) gyermekem intézményi felvételének lebonyolítása és az elektronikus kapcsolattartás biztosítása céljából kezelje.

Nyilatkozom, hogy az adatkezelésről megfelelő tájékoztatásban részesültem, továbbá tudomásul veszem, hogy az adatkezeléssel kapcsolatban bármikor kérhetek tájékoztatást, valamint jelen hozzájárulásomat bármikor visszavonhatom és az információs önrendelkezési jogaim érvényesítése céljából az adatkezelő alábbi elérhetőségeire küldött nyilatkozattal az önkéntes hozzájárulásom alapján kezelt személyes adataim törlését kérhetem. Tájékoztatjuk, hogy a hozzájárulás visszavonása nem érinti a hozzájáruláson alapuló, a visszavonás előtti adatkezelés jogszerűségét.

Az adatkezelő adatai: Salgótarjáni Összevont Óvoda és Bölcsőde

Az adatkezelő képviselőjének neve: Lilinger Hermina főigazgató

Postai címe: 3100 Salgótarján, Arany János út 19/B.

Telefonszáma: 06-32/ 314-821

E-mailcíme: mackovar@stovodak.hu

A kitöltött és aláírt nyilatkozatokat kérjük elsősorban személyesen szíveskedjen átadni az alábbi időpontokban:

2024. május 7. (kedd) 08.00-18.00 óráig,

2024. május 8. (szerda) 08.00-18.00 óráig

2024. május 16. (csütörtök) 08.00-18.00 óráig.

Kérdéseikkel a: 32/314-821 telefonszámon fordulhatnak intézményünkhöz.