**Kedves Szülők!**

Óvodánk a Boldogasszony Iskolanővérek fenntartásában működik.

Intézményünk azon családoknak nyújt segítséget, akik szeretnék, hogy gyermekük keresztény szellemű nevelésben részesüljön. Óvodai nevelési gyakorlatunk alapja a gyermekszeretet, a harmonikus, nyugodt, családias, egymásra figyelő, érzelmi biztonságot nyújtó, pozitív tulajdonságokat megerősítő óvodai élet.

Elsősorban azon egészséges gyermekek jelentkezését várjuk, akik a **3. életévüket 2020. augusztus 31-ig betöltik**, illetve jelentkezhetnek azok is, akik 2021. február 28-ig töltik be a 3. életévüket. *Az év közben érkező gyermekeket csak akkor áll módunkban az adott évben felvenni, ha az óvoda férőhelye ezt lehetővé teszi.*

**Az emberi erőforrások minisztere** – a veszélyhelyzet kihirdetéséről szóló 40/2020. (III. 11.) Korm. rendeletre figyelemmel – a 2020/2021. nevelési, illetve tanévre történő óvodai beiratkozásról szóló 7/2020. (III. 25) **EMMI határozatában a 2020/2021. nevelési évre történő óvodai beiratkozások vonatkozásában egyedi eljárási szabályokat határozott meg,**

Tekintettel a koronavírus járvány miatt kialakult veszélyhelyzetre, az eddigi gyakorlattól eltérően,  
**ONLINE FELÜLETEN FOG TÖRTÉNNI A JELENTKEZÉS 2020. április 2-től 17-ig.** [**www.karolinaiskola.hu**](http://www.karolinaiskola.hu) **oldal Óvoda/ Beiratkozás lapfülön található felvételi kérelem nyomtatványon, melyen a szülőknek meg kell jelölniük a gyermek kötelező felvételt biztosító óvodájának adatait is. A kérelem benyújtását elektronikus úton folyamatosan, telefonon 8.00-12.00 óra között (06-30-251-1941), vagy különösen indokolt esetben** *(előzetes telefonos egyeztetés után)* **április 16-17-én 8.00-12.00 óra között személyesen, az óvodában tehetik meg a Karolina Óvoda Apáca utcában lévő bejáratán át a földszinti vezetői irodában** **a veszélyhelyzet által megkövetelt egészségügyi szempontokra különös figyelemmel.**

**Az elektronikus úton való jelentkezés a mellékelt felvételi kérelem beküldését jelenti a saját email címről küldött word vagy aláírással is ellátott pdf formátumban a** [**karolinaovoda@gmail.com**](mailto:karolinaovoda@gmail.com) **címre.**

Az gyermek óvodába történő felvételéről az óvoda vezetője 2020. április 20-ig dönt, és erről haladéktalanul írásban értesíti a szülőket, valamint az érintett gyermek kötelező felvételi lehetőségét biztosító óvoda vezetőjét. A felvételről hozott döntést a rendkívüli körülményekre való tekintettel, csak a beiratkozáskor megadott ***e-mail-címre***küldjük, ahonnan visszajelzést kérünk a jelzés olvasásáról.

Köszönjük megértésüket és együttműködésüket!

Szeged, 2020. március 27.

Szegedi Ágnes főigazgató Bálint Illésné óvodavezető, igh.

**Ikt. szám: ………../2020.**

**Óvodai felvétel iránti kérelem**

**(Kérjük az adatlapot nyomtatott nagybetűvel kitölteni, a gyermek születési anyakönyvi kivonata, lak-címkártyája és TAJ kártyája, valamint a szülők személyi igazolványa és lakcímkártyája alapján!)**

**Alulírott……………………………………………..……………..……............ kérem gyermekem felvételét a Karolina Intézmény Szent Őrzőangyalokról elnevezett Óvodájába.**

**GYERMEK NEVE:**

**Vezetéknév: …………………………………………………**

**1.keresztnév:…………………………..…2.keresztnév:……………………………….**

**Vallása: ……………………………….**

**Meg van keresztelve? Igen – nem**

*(A plébánosi ajánlást e-mail-ben is elfogadjuk a járványügyi helyzetre való tekintettel.)*

**TAJ száma: …………….……………………**

**Születési helye: ………………… ország ………………… város**

**Születési ideje: ……………………………………...................**

**Állampolgársága: ……………………………………………..**

*Nem magyar állampolgárság esetén a tartózkodásra jogosító okirat másolatát mellékelni szükséges!*

**Állandó lakóhelye: ………………………….település………….irányítószám:**

**……………………….................................utca ……………szám…….em ……...ajtó**

**Tart.helye: (levelezési címe)…………………...................település: …… irányítószám:**

**………………………………….................utca ………….. szám….... em …… ajtó**

**ÉDESANYJA NEVE, ahogyan most használja: …………………………………….……….**

**Állampolgársága: ……………………………………………..**

**Leánykori (születéskori) neve: ………………………………………………………………..**

**Állandó lakóhelye: ………………………………………település: ……irányítószám:**

**……………………………………………. utca ………… szám ……em …….ajtó**

**Tart.helye( levelezési címe):……………………… ……település: ……irányítószám:**

**……………………………………………. utca …………..szám ……em …… ajtó**

**Telefon (mobil): ……………………………… e-mail cím: ……………..….………………..………**

**ÉDESAPJA NEVE: …………………………….……………………..………………...........................**

**Állampolgársága: …………………………..……………………**

**Állandó lakóhelye: ……………………………………………...település: ……… irányítószám:**

**…………………………………………… utca ………… szám …… em …… ajtó**

**Tart.helye: (levelezési címe)……………………………..település: …….. irányítószám:**

**……………………………………………. utca ………… szám ……em …….ajtó**

**Telefon (mobil): …………………………………e-mail cím: ………………………………………….**

**A gyermek családi körülményeire vonatkozó adatok:**

**A gyermeket egyedülállóként nevelem: Igen - nem**

**A szülői felügyeleti jogot együttesen gyakorolják a szülők: Igen - nem**

**A szülői felügyeleti jogot bírósági döntés alapján közösen gyakorolják a szülők: Igen – nem**

**(A bírósági végzés erre vonatkozó részét mellékelni szükséges!)**

**A szülői felügyeleti jogot bírósági döntés alapján az egyik szülő gyakorolja: Igen – nem**

**(A bírósági végzés erre vonatkozó részét mellékelni szükséges!)**

**A szülői felügyeleti jogot gyakorló szülő megnevezése:…………………………………………………...**

**A gyermeket nevelőszülőként nevelem: Igen - nem**

**(A gyermek elhelyezéséről szóló hatósági végzés erre vonatkozó részét mellékelni szükséges.)**

**Kijelentem, hogy gyermekemmel** **életvitelszerűen:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ címen élek.**

**Családban élő kiskorúak száma: ……**

**Ebből iskolás: ……………………..…Óvodás: ………..….……..Bölcsődés: ………………...........**

**Egyéb (otthon van):…………………………………………………………..………………………..**

**Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül-e: Igen - nem**

**A gyermek halmozottan hátrányos helyzetű: Igen - nem**

**A gyermek óvodai ellátására vonatkozó kérdések:**

**A gyermek sajátos nevelési igényű: Igen - nem**

**(Ha igen, akkor a szakértői véleményt mellékelni kell!)**

**A gyermek beilleszkedési, tanulási, magatartási nehézséggel küzd: igen - nem**

**(Ha igen, akkor a szakértői véleményt mellékelni kell!)**

**Óvodába járást nem akadályozó, de figyelembe veendő betegsége van (a betegség megnevezése, sajátossága, allergia):………………………………………………….……………………………………**

**Étkeztetést igényel-e?(napközit** *- vagy* **óvodát** *kér?)* **Igen –nem**

**(napközi=tízórai, ebéd, uzsonna), (óvoda=a gyermek nem étkezik az óvodában, ebéd előtt elviszik)**

**A gyermek szobatiszta: Igen - nem**

**Állandó gyógyszere van?: Igen - nem**

**Gyógyszerek megnevezése:………………………………………………………………………………...**

**Gyógyszerallergiája van?: Igen - nem**

**Ha igen, annak megnevezése:……………………………………..…….…………………………………….**

**Röviden indokolja meg, miért akarja katolikus óvodába íratni gyermekét:**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Van-e valamilyen korábbi kapcsolata az intézményünkkel?***(a megfelelő aláhúzandó)*

**Diákja voltam – nagyobb gyermekeim is odajárnak – az intézmény dolgozója vagyok**

**– egyéb:………………………………………………………………………………………………..**

**Kötelező felvételt biztosító óvoda** *(Nkt.49.§(3)***.........………………………………………………………….**

**Kijelentem, hogy gyermekem:** *(kérjük, a megfelelőt aláhúzni)* ***229/2012.(VIII.28.) Korm.rendelet 37.§ (5)***

* Nem járt más köznevelési intézménybe, először veszi igénybe az óvodát.
* Már járt másik köznevelési intézménybe, rendelkezik jogviszonnyal.

**Amennyiben már rendelkezik a gyermek jogviszonnyal:**

**Az oktatási azonosító száma: …………………………………………másik intézmény, ahová jár:**

**…………………………………………………………………………………………………………….**

A jelentkezéshez: ……….db mellékletet csatolok.

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

**…………………………………………. ………………………………………**

(szülő/gondviselő)-Anya. (szülő/gondviselő-)-Apa

**Szeged, 2020.április……..**