



Telefon: +36 22 505 134
Email: hetpettyes@datatrans.hu
8000 Székesfehérvár, Taksony u. 27/a
www.hetpettyes.net

Felvételi, előjegyzési napló sorszám: (Óvoda tölti ki)

Gyermek neve: (Szülő tölti ki)

I. NYILATKOZAT

I.1. A szülők együttesen gyakorolják a szülői felügyeleti jogot

Alulírottak nyilatkozunk, hogy gyermekünk feletti szülői felügyeleti jogot együttesen gyakoroljuk.

.....

szülő aláírása

szülő aláírása

Székesfehérvár, 2021.....

I.2. Az egyik szülő gyakorolja a szülői felügyeleti jogot

Alulírott,.....(név).....(szül.név)

.....(an).....(szül.hely, idő)

.....(lakcím)

nyilatkozom, hogy a mellékelt dokumentum* alapján a szülői felügyeleti jogot egyedül gyakorlom.

*szülők gyámhivatalban felvett nyilatkozata a szülői felügyeleti jog gyakorlásáról/ másik szülő halotti anyakönyvi kivonata/ Gyámhivatal határozata/ Bíróság ítélete csatolandó.

Székesfehérvár, 2021.

.....

szülő aláírása

II. SZÁNDÉKNYILATKOZAT ÓVODAI BEÍRATKOZÁSHOZ

Alulírott.....szülő/törvényes képviselő

kérem gyermekem óvodai felvételét a 2020/21-es nevelési évre a

- Az óvoda székhelyére **Hétpettyes Óvoda** (8000 Székesfehérvár, Taksony u. 27/a)
- Az óvoda tagintézményébe **Hétpettyes Óvoda Mese- Vár Tagóvoda** (8000 Székesfehérvár Fűtőház u 3)

(megfelelő részt kérjük aláhúzni)

Gyermek adatai: (Kérjük, az adatokat a gyermek hivatalos okmányainak megfelelően, OLVASHATÓAN kitölteni!)

Gyermek neve:

Születési hely, idő:

Állampolgársága:

Anya leánykori neve:

Apa neve:

Állandó lakcím (lakcímkártya szerint):

.....

Tartózkodási hely:

TAJ szám:.....

Gyermekorvos neve:.....

Étel-gyógyszer

allergia:.....

Bölcsődei ellátásban részesül-e? Hol?.....

Óvodai ellátásban részesül-e? Hol?.....

Gyermeke jár-e

fejlesztésre?.....

Szakértői véleménnyel rendelkezik-e a gyermek?.....

.....

Kijelölt óvoda - szakértői szakvélemény alapján: (Intézmény neve, címe):

.....

Körzet szerint kötelező felvételt biztosító óvoda: (Intézmény neve, címe):

.....

Szülő/törvényes képviselő adatai:

Anya neve:

Születési hely:.....

Születési idő:

Anyja neve:.....

Telefon:.....

E-mail:.....

Apa neve:

Születési hely:

Születési idő:

Anyja neve:

Telefon:.....

E-mail:.....

Egyéb fontos tudnivaló gyermekemről, megjegyzés:

.....

.....

Kérem, hogy az óvodai felvételtől szóló határozat e-mail-en / postai úton érkezzon részemre!
(Megfelelő részt kérjük aláhúzni!)

Alulírott szülő/törvényes képviselő büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt:

.....

Szülő/törvényes képviselő aláírása

„Tájékoztatjuk, hogy gyermeke nevét, születési helyét és idejét, nemét, állampolgárságát, lakóhelyének, tartózkodási helyének címét, társadalombiztosítási azonosító jelét, nem magyar állampolgár esetén a Magyarország területén való tartózkodás jogcímét és a tartózkodásra jogosító okirat megnevezését, számát, továbbá szülője, törvényes képviselője nevét, lakóhelyét, tartózkodási helyét és telefonszámát a nemzeti köznevelésről szóló 2011. évi CXCV. törvény 41. § (4) pontja alapján jogszerűen tarthatjuk nyilván és kezelhetjük. Az adatkezelés időtartama a törvény 41.§ (10) pontja alapján a jogviszony megszűnésétől számított tíz évig lehetséges, azt követően a nyilvántartott adatokat töröljük. Email címét az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény 5.§ b), illetve a GDPR 6. cikk 1. 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.

Az adatkezelő adatai: Hétpettyes Óvoda

Az adatkezelő neve: Szemetiné Deák Barbara

Postai címe: 8000 Székesfehérvár Taksony u. 27/a

Telefonszáma: 06-22-505-134; 06-20-555-11-13

E-mail címe: 7pettyesovoda@gmail.com

A kitöltött és aláírt nyilatkozatokat kérem, szíveskedjen elküldeni

- elektronikusan a 7pettyesovoda@gmail.com email címre vagy
- postai úton a 8000 Székesfehérvár Taksony utca 27/a

Különösen indokolt esetben személyes átvétellel, a 06-22-505-134 vagy a 06-20-555-1113 telefonszámon előre egyeztetett időpontban.