**Gyermelyi Kippkopp Napköziotthonos Óvoda**

**2821 Gyermely, Iskola u. 12.**

**ovoda@gyermely.hu**

**Tel:30/4285383**

**SZÁNDÉKNYILATKOZAT ÓVODAI FELVÉTELRE**

Alulírott………………........................................................................................szülő/törvényes képviselő kérem gyermekem **óvodai felvételét** a Gyermelyi Kippkopp Napköziotthonos Óvodába a 2025/2026-os nevelési évre.

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

Gyermek neve:……………………………………………………………………………………………...

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

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

Anya leánykori neve: ……………………………………………………………………………………….

Apa neve: ………………………………………………………………………………………...................

Állandó lakcím (lakcímkártya szerint, kártya száma): ………………………………………………………………………………………....................................

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

TAJ szám: ……………………………………………………………………………..................................

Étel-gyógyszer allergia, cukorbetegség, tartós gyógykezelés:

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

Gyermekorvosának neve: ……………………………………………………………………………….............................................................

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

Körzetes óvoda megjelölése (Intézmény neve, címe):

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

Egyéb fontos tudnivaló gyermekemről:

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

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

Óvodai ellátást igénylők adatai:

**Anya neve:** ……………………………………………………………………………………………….

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

Telefon:…………………………………………….........E-mail:…………………………………………

**Apa neve:** …………………………………………………………………………………………………..

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

Telefon:………………………………………….………E-mail:………………………………………

A gyermek járt-e bölcsődébe?.......................................................................................................................,

Első alkalommal veszi igénybe az óvodai ellátást?........................................................................................

Ki viheti haza a gyermeket az intézményből?( csak 18 éven felüli)………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………

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

(Megfelelő részt kérjük aláhúzni!)

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

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 CXC. 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: Gyermelyi Kippkopp Napköziotthonos Óvoda

Az adatkezelő neve: Fridrichné Bitter Ildikó igazgató

Postai címe: 2821 Gyermely, Iskola u. 12.

Telefonszáma:+36/30/194-9227

Email címe: ovoda@gyermely.hu

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek

**Dátum: ……………………………**

 **………………………………………………**

 **Szülő/törvényes képviselő**