

Sorszám:(intézmény tölti ki!!!)

Óvodai felvétel iránti kérelem/Szándéknnyilatkozat

Az óvodai felvétel iránti kérelem kitöltésével hozzájárulok a GDPR és az Info törvény (2011. évi CXII. törvény az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról) rendelkezései szerint a gyermekem személyes és különös adatainak kezeléséhez.

(Kérjük az adatlapot nyomtatott nagybetűvel kitölteni a gyermek lakcímkártyája és TAJ kártyája, valamint a szülők személyi igazolványa és lakcímkártyája alapján!)

Alulírottkérem gyermekem felvételét a **Kalocsa Város Óvodája és Bölcsődéje**

1. **Székhely óvodába - Kalocsa, Petőfi Sándor u. 26.**
2. **Csokonai utcai tagóvodájába – Kalocsa, Csokonai u. 4.**
3. **Zöldfa utcai tagóvodájába – Kalocsa, Zöldfa u. 38.**
4. **Bem Apó utcai tagóvodájába – Bem apó u. 15.**

A megfelelő sorszámot karikázza be!

Gyermekem lakcím szerinti körzeti óvodája:

1. A gyermek személyi adatai	NYOMTATOTT BETŰKKEL KÉRJÜK KITÖLTENI
Gyermek neve:	
Születési név:	
Születési hely, idő	
TAJ száma:	
Állampolgárság (menekült, bevándorol, letelepedett):	
Magyarországon tartózkodás jogcíme, hozzátartozó esetén a rokoni kapcsolat:	
Anyja neve:	
Lakóhelye:	
Tartózkodási hely:	
Lakcímkártya száma:	
Gyermek védőnőjének neve, elérhetősége:	
Hátrányos helyzet megállapításáról szóló döntések (Határozatot mellékelni szükséges)	
Védelembe vett gyermek megállapításáról szóló döntések, határozat száma	
Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül-e: (Határozatot mellékelni szüiks)	
OviKréta regisztrációt igényel-e?	• igen • nem

A regisztrációra kizárólag e-mail címmel rendelkező törvényes képviselőnek és különélő szülőnek lesz lehetősége.

A szülők részére az oviKRÉTA regisztráció nem kötelező.

Mit lát a szülő?

A rendszermodulba rögzített gyermek alapadatokat, felügyeleti jog és jogviszony adatokat, nevelési adatokat, csoport adatokat. Gyermekdosszié iktatási dokumentumkategóriába feltöltött dokumentumokat (gyermekfejlődés nyomon követésének mutatóit, szakértői dokumentumok). A gyermek jelenléti ívén nyomon követhető a gyermek mulasztása, illetve szülő által is tölthető fel mulasztás igazolás.

2. A szülők személyes adatai

	Édesanya adatai	Édesapa adatai
Név:		
Születési neve:		
Születési hely, idő:		
Anyja neve:		
Telefonszáma:		
e-mail címe:		
Állampolgárság (menekült, bevándorol, letelepedett):		
Magyarországon tartózkodás jogcíme, hozzátartozó esetén a rokoni kapcsolat:		
Lakóhelye:		
Tartózkodási hely:		
Foglalkozása		
Munkahelye		
Munkahely címe		

3. A törvényes képviselő személyi adatai amennyiben *nem családban* nevelkedik a gyermek

Név:	-
Születési név:	-
Születési hely, idő:	-
TAJ száma:	-
Állampolgárság (menekült, bevándorol, letelepedett):	-
Magyarországon tartózkodás jogcíme, hozzátartozó esetén a rokoni kapcsolat:	-
Anyja neve:	-
Lakóhelye:	-
Tartózkodási hely:	-
Munkahelye, foglalkozása, telefonszáma:	-

A gyermek családi körülményeire vonatkozó adatok:

A szülői felügyeleti jogot együttesen gyakorolják a szülők:	igen/nem
A gyermeket egyedülállóként nevelem:	igen/nem
A szülői felügyeleti jogot <u>bírószági döntés alapján közösen</u> gyakorolják a szülők: (A bírósági végzés erre vonatkozó részét mellékelni szükséges!)	igen/nem
A szülői felügyeleti jogot gyakorló szülő neve: (A bírósági végzés erre vonatkozó részét mellékelni szükséges.)	
A gyermeket nevelőszülőként nevelem: (A gyermek elhelyezéséről szóló hatósági végzés erre vonatkozó részét mellékelni szükséges.)	igen/nem

A gyermek óvodai ellátására vonatkozó kérdések:

A gyermek sajátos nevelési igényű, korai fejlesztésben részesül: (Ha igen, akkor a szakértői véleményt mellékelni szükséges!)	igen/nem
A gyermek BTMN nevelési igényű: (Ha igen, akkor a szakértői véleményt mellékelni szükséges!)	igen/nem

A gyermek egészségi állapotára vonatkozó kérdések:

Óvodába járást nem akadályozó, de figyelembe veendő betegsége van (a betegség megnevezése, sajátossága, allergia):	Állandó gyógyszere: - Gyógyszerallergiája:-
Tartós gyógykezelés alatt áll-e a gyermek?	Igen/ nem
Diabétesszel diagnosztizált-e a gyermek?	Igen/ nem
Diabétesz típusa, megjegyzés	-
A gyermek fokozott kockázatú allergiás betegséggel diagnosztizált-e?	Igen/ nem
A gyermek fokozott figyelmet igénylő egészségi állapotának jellemzője és a megteendő sürgősségi intézkedések leírása:	-
Ételérzékenység, diétás étkezést igényel: (Amennyiben diétás étkezést igényel gyermeke részére, az erről szóló szakorvosi igazolás másolatát mellékelni szükséges.)	• igen • nem ha igen, milyen diétást?

A gyermek felvételével kapcsolatos információk:

Gyermelem első alkalommal vesz részt óvodai nevelésben:	igen/nem
A felvételi kérelem előtt a gyermeket ellátó intézmény (bölcsőde, családi napközi, óvoda) megnevezése:	
Amennyiben már rendelkezik jogviszonnyal, az oktatási azonosító száma:	

A gyermek felvételét az alábbi időponttól kérem:	2026. év _____ hónap
A felvétellel kapcsolatos határozatot elektronikus formában kérem:	igen/nem

Átirányítás esetén az alábbi óvodát szeretnénk megjelölni:

Kalocsa, _____

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt adatok megfelelnek a valóságnak, valamint nyilatkozom, hogy a felvételi kérelemmel a gyermek másik szülője/törvényes képviselője is egyetért.

.....

szülő/gondviselő (apa)

.....

szülő/gondviselő (anya)

ADATKEZELÉSI HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT

Aláírással igazolom, hogy hozzájárulok saját és gyermeke(i)m

neve:

lakcím:

személyes adatainak felvételéhez, tárolásához, kezeléséhez, a köznevelési intézmény feladatainak ellátása során felmerülő feladatok ellátása érdekében a hatályos jogszabályok és az intézmény adatkezelési szabályzatának intézményi betartása mellett.

Továbbá hozzájárulok az intézmény munkatervében és az éves tevékenységtervekben meghatározott óvodai programok, tevékenységek keretében saját és gyermeke(i)mről fotók, videófelvevételek készítéséhez és név nélküli, ill. esetleg keresztnévvel ellátott közzétételéhez az intézmény honlapján, facebook oldalán, azok tárolásához visszavonásig amelyhez az oldal ismerősei hozzászólhatnak, valamint a kommentek nyilvánossá tételéhez, amellyel, hogy az adatkezelő számomra köteles az általam kért azonosításra alkalmas képeket, személyes adatokat, hozzászólásokat haladéktalanul törölni.

Jelen hozzájáruló nyilatkozat korlátozás, feltétel és indoklás nélkül visszavonható, amennyiben az intézménynek nincs jogos indoka az azonosításra alkalmas képek, személyes adatok tárolására, kezelésére.

Kijelentem, hogy ezen hozzájárulásomat önkéntesen, minden külső befolyás nélkül, a megfelelő tájékoztatás és a vonatkozó jogszabályi rendelkezések ismeretében tettem meg.

Kelt: KALOCSA, 2026. év . hónap . nap

.....
(nyilatkozattevő aláírása)
(kiskorú törvényes képviselője)

NÉV NYOMATOTT BETŰVEL

Előttünk mint tanúk előtt, hozzájárulásunk mellett:

1:
(aláírás)

2:
(aláírás)

.....
(lakcím)

.....
(lakcím)

Adatkezelési tájékoztató: Az intézmény a kezelt személyes adatokat bizalmasan kezeli, az adatokat, az adatkezeléshez hozzájáruló személy által engedélyezett körön kívül, valamint a feladatellátásban érintetteken kívül (OH, KIR, Szakszolgálat, stb.) harmadik személynek nem adja ki. A személyes adatok kezeléséhez adott hozzájárulás, bármikor a Kalocsa Város Óvodája és Bölcsődéje, 6300 Kalocsa, Petőfi Sándor u. 26. címen, személyesen vagy levélben, a kalocsaiovodak@gmail.com email címre küldött nyilatkozattal a fent említett kitételekkel visszavonható, a kezelt adatok és azok köre módosítható. Az érintett/törvényes képviselője az adatainak a kezeléséről tájékoztatást kérhet.

335/2005 (XII. 29.) Korm. rendelet a közfeladatot ellátó szervek iratkezelésének általános követelményeiről 2011. évi CXII. törvény az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról. Európai Parlament és Tanács EU 2016/679. számú általános adatvédelmi rendelete