



BALATONSZENTGYÖRGYI MARGARÉTA ÓVODA

Csicsergő Tagóvodája

OM: 202297

8649 Balatonberény Kossuth. L. u. 4.

Tel: 85/377-005

csicsergoovi.balatonbereny@gmail.com

Ikt. szám:

Óvodai felvétel iránti kérelem

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

Alulírott, kérem gyermekem felvételét a

Balatonszentgyörgyi Margaréta Óvoda Csicsergő Tagóvodájába.

GYERMEK NEVE:

vezetéknév:

1. keresztnév: 2. keresztnév:

TAJ száma:

Születési helye: ország város

Születési ideje:

Állampolgársága:

Nem magyar állampolgárság esetén a rájuk vonatkozó szabályzat tartalmazza a szükséges okmányokat!

Lakóhelye: település: irányítószám:

..... utca sz em ajtó

Tart.helye: település: irányítószám:

..... utca sz em ajtó

ÉDESANYJA NEVE: leánykori neve:

Lakóhelye: település: irányítószám:

..... utca sz em ajtó

Tart.helye: település: irányítószám:



BALATONSZENTGYÖRGYI MARGARÉTA ÓVODA

Csicsergő Tagóvoda

OM: 202297

8649 Balatonberény Kossuth. L. u. 4.

Tel: 85/377-005

csicsergoovi.balatonbereny@gmail.com

..... utca sz em ajtó

Telefon (mobil): e-mail cím:

ÉDESAPJA NEVE:

Állampolgársága:

Lakóhelye: település: irányítószám:

..... utca sz em ajtó

Tart.helye: település: irányítószám:

..... utca sz em ajtó

Telefon (mobil): e-mail cím:

Megjegyzés:

.....

Balatonberény, 2023.

.....

szülő/gondviselő (apa)

.....

szülő/gondviselő (anya)

Tagóvoda-vezető javaslata:

A gyermek felvételét javaslom

A gyermek felvételét nem javaslom

..... csoportba.

.....

tagóvoda-vezető (p.h.)