



Virágoskert Óvoda és Bölcsőde  
Óvodai Intézményegység  
JELENTKEZÉSI LAP

I. Szülő tölti ki

1.) A gyermek adatai

Neve: .....  
Neme:.....  
Születési helye: ..... Születési ideje: .....  
Társadalombiztosítási azonosító jele: .....  
Bejelentett lakóhelye:.....  
Bejelentés ideje:.....  
Lakóhelyet igazoló okirat száma:.....  
Életvitelszerű tartózkodási helye: .....  
Bejelentés ideje:.....  
Életvitelszerű tartózkodási helyet igazoló okirat száma:.....  
Állampolgársága: .....  
Nem magyar állampolgárság esetén a tartózkodás jogcíme:.....  
A tartózkodás létesítéséről szóló okirat száma:.....

2.) Szülők adatai

Apa (gondviselő) neve:.....  
Bejelentett lakóhelye:.....  
Bejelentés ideje:.....  
Tartózkodási helye: .....  
Bejelentés ideje:.....  
Telefonszáma\*: .....  
E-mail címe:.....  
Foglalkozása: .....  
Munkahelyének neve, címe: .....

Anya (gondviselő) neve:.....  
Születési családi és utóneve: .....  
Bejelentett lakóhelye:.....  
Bejelentés ideje:.....  
Tartózkodási helye: .....  
Bejelentés ideje:.....  
Telefonszáma\*: .....  
E-mail címe\*:.....  
Foglalkozása: .....  
Munkahelyének neve, címe: .....

Törvényes képviselő neve:.....  
Lakcíme: ..... Telefonszáma: .....

3.)

GYES-, GYED- ben részesülök: IGEN-NEM

Ha igen, ..... - től, ..... - ig.

GYES mellett munkát vállalok: IGEN – NEM

4.)

Családban eltartott gyermekek száma: .....

Neve: 1. .... Születési ideje: .....

2. ....

3. ....

4. ....

\*Adatvédelmi szempontok alapján az adat megadása önkéntes.

A felvételre jelentkező gyermek korai fejlesztésben részesült-e?.....

Melléklet: igazolás sajátos nevelési igényről (Szakértői vélemény)

Amennyiben már rendelkeznek szakértői véleménnyel, kérjük, szkennelve, vagy telefonjuk segítségével lefényképezve juttassák el a [viragoskertovodaesbolcsode@gmail.com](mailto:viragoskertovodaesbolcsode@gmail.com) e-mail címre.

5.)

A felvételre jelentkező gyermek járt-e bölcsődébe?.....

Az intézmény neve:.....

Jele az előző intézményben: .....

A felvételre jelentkező gyermek járt-e óvodába?.....

Az intézmény neve:.....

Amennyiben óvodába járt, az oktatási azonosító száma:.....

Mikortól kéri gyermeke felvételét?

6.)

A gyermek egészségi állapotára vonatkozó adatok

Tartós betegsége van-e?.....:

Gyógyszer- vagy egyéb érzékenység: .....

.....

A gyermek orvosának neve: .....

Megjegyzés:.....

.....

7.)

Igényel-e gyermeke részére diétás étkezést? (a megfelelő válasz aláhúzendő)

Igen

Nem

Amennyiben igennel válaszolt, kérem szíveskedjen kitöltve mellékelni a *Nyilatkozat diétás étkeztetés biztosításához* nevű dokumentumot.

8.)

Nyilatkozat:.....(név)

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek, az adatokban történő bármilyen változást köteles vagyok írásban 15 napon belül bejelenteni az óvoda felé!

A jelentkezési lapon mindkét szülő aláírása szükséges.

Rákóczipalva, .....év.....hó..... nap

.....

Szülő(k)/gondviselő(k)aláírás

## NYILATKOZAT

Alulírott .....(szülő neve)  
.....laccíme  
nyilatkozom, hogy jelenleg GYED/GYES-ben részesülök .....től  
.....ig.

Rákóczifalva, .....év. ....hó.....nap

.....  
Szülő/gondviselő aláírása

GYERMEK NEVE:..... CSOPORTJA:.....

## HOZZÁJÁRULÁSOK

1. Alulírott hozzájárulok gyermekem fejlettségének és logopédiai mérésének vizsgálatához, amelyet fejlesztőpedagógus vagy gyógypedagógus, ill. logopédus végez.

igen  nem

Rákóczifalva, .....év.....hó .....nap

.....  
Szülő aláírása

## NYILATKOZAT

Gyermek neve:.....

Csoportja:.....

Szülő, gondviselő neve:.....

Lakcíme:.....

Alulírott, díjfizetésre kötelezett, **büntetőjogi felelősségem és díj-visszafizetési kötelezettségem tudatában** kijelentem, hogy

*\*gyermekem rendszeres gyermekvédelmi támogatásban/kedvezményben*

*részesül*

*nem részesül*

*\*gyermekem tartósan beteg vagy súlyosan fogyatékos*

*igen*

*nem*

közös háztartásban élő vagy intézményben elhelyezett gyermekeim száma:

- 18 éven aluli gyermekeim száma:.....
- 25 évesnél fiatalabb és oktatási intézmény nappali tagozatán tanulók száma:.....
- tartósan beteg vagy súlyosan fogyatékos gyermekeim száma:.....
- gyermekeim száma összesen:.....

Csatolandó dokumentumok:

- rendszeres gyermekvédelmi támogatás/kedvezmény megállapításáról szóló érvényes határozat,
- tartós betegségről, fogyatékoságról kiállított szakorvosi igazolás/ kifizetőhely által az emelt családi pótlék folyósításáról kiállított igazolás.

Tudomásul veszem, hogy a fenti adatokban bekövetkező változást 15 napon belül köteles vagyok az intézményben bejelenteni.

Rákóczi falva, .....év.....hó.....nap

\*kérjük a megfelelőt aláhúzni!

.....  
Szülő/gondviselő aláírása

## NYILATKOZAT

Alulírott..... (szülő/gondviselő neve) nyilatkozom, hogy  
.....nevű gyermekem

- eddig még óvodai nevelésben nem részesült
- már korábban részesült.

/megfelelő részt aláhúzni/

Rákóczfalva, ..... év .....hónap ..... nap.

.....  
Szülő/ gondviselő aláírása

## Szülői nyilatkozatok

Alulírott \_\_\_\_\_ (szülő/törvényes képviselő neve), mint \_\_\_\_\_ (gyermek neve) érintett törvényes képviselője egyértelműen és kifejezetten hozzájárulok ahhoz, hogy a **Virágoskert Óvoda és Bölcsőde** az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény 5. § b), illetve a GDPR 6. cikk 1. a) pontjában előírtak szerint önkéntes hozzájárulásaim alapján az én és gyermekem alábbi adatait kezelje

<b>Egyéni- és csoportfotó készítésével kapcsolatos adatkezelés</b>	Alulírott a jelen bekezdés szerinti személyes adatok kezeléséhez	
Az intézmény a gyermekek személyes adatait (képmását) egyéni és csoport-fotók készítése céljából kezeli. Az intézmény az egyéni és csoport-fotók készítése kapcsán kezelt személyes adatait az intézményi honlapon vagy közösségi médiás felületén kiadványában nyilvánosságra hozza.	<b>hozzájárulok</b>	<b>nem járulok hozzá</b>
<b>Sport-, és rajzversenyekre jelentkezők nyilvántartásba vételével kapcsolatos adatkezelés, végeredményének nyilvánosságra hozatalával kapcsolatos adatkezelés</b>	Alulírott a jelen bekezdés szerinti személyes adatok kezeléséhez	
Adatkezelő ellátottjai jelentkezési adatait (gyermek neve,.....)a jelentkezők nyilvántartásba vétele és részvétel biztosítása céljából kezeli. Adatkezelő a gyermekek személyes adatait a rajz és sportversenyek lebonyolításában résztvevő intézmények részére átadja, továbbítja.	<b>hozzájárulok</b>	<b>nem járulok hozzá</b>
<b>Bölcsődei/óvodai rendezvényeken készült fényképek és videofelvételek készítésével kapcsolatos adatkezelés</b>	Alulírott a jelen bekezdés szerinti személyes adatok kezeléséhez	
Az intézmény a gyermekek személyes adatait (képmását, hangfelvételét) bölcsődei/óvodai rendezvények dokumentálása céljából kezeli. Az intézménybe járó gyermekek bölcsődei/óvodai rendezvényeken készült fényképei és videofelvételei készítésével kapcsolatos személyes adatait az intézményi honlapon nyilvánosságra hozza.	<b>hozzájárulok</b>	<b>nem járulok hozzá</b>
<b>Kirándulásokon/intézmény által szervezett külső programokon készült fényképek és videofelvételek készítésével kapcsolatos adatkezelés</b>	Alulírott a jelen bekezdés szerinti személyes adatok kezeléséhez	
Az intézmény a gyermekek személyes adatait (képmását, hangfelvételét) kirándulások/intézmény által szervezett külső programok dokumentálása céljából kezeli. Az intézmény a gyerekek, kirándulások/intézmény által szervezett külső programok dokumentálása kapcsán kezelt személyes adatait az alább felsorolt felületeken nyilvánosságra hozza.	<b>hozzájárulok</b>	<b>nem járulok hozzá</b>
<b>A helyi újságban megjelenő fotók, adatok továbbításához kapcsolódó adatkezelés</b>	Alulírott a jelen bekezdés szerinti személyes adatok kezeléséhez	
Az intézmény a gyerekek személyes adatait (gyermek neve, képmása) a helyi újságban történő közzététel céljából kezeli. Az intézmény a gyerekek újságban szereplő személyes adatait az újság olvasói részére hozzáférhetővé teszi.	<b>hozzájárulok</b>	<b>nem járulok hozzá</b>
<b>Orvosi vizsgálatokkal/egészségügyi szűrésekkel, mérésekkel kapcsolatos nyilatkozatokban szereplő személyes adatok</b>	Alulírott a jelen bekezdés szerinti személyes adatok kezeléséhez	
Az intézmény a gyermekek (gyermek neve, születési helye, ideje, lakcíme, oktatási azonosítója) és a szülők (szülő neve, telefonszáma, aláírása) személyes adatait a gyerekek orvosi vizsgálatával/egészségügyi szűrésekkel, mérésekkel kapcsolatos nyilatkozatok őrzése, a vizsgálatok lebonyolítása, a gyermek vizsgálatra történő eljutása céljából kezeli. Az intézmény a gyermekek személyes adatait harmadik személy részére nem adja át.	<b>hozzájárulok</b>	<b>nem járulok hozzá</b>
<b>A csoport levelezőlistáján és elérhetőségi listáján szereplő személyes adatok</b>	Alulírott a jelen bekezdés szerinti személyes adatok kezeléséhez	
Az intézmény a gyerekek szüleinek személyes adatait (szülő neve, telefonszáma, e-mail címe) a szülők értesítése, kör e-mailek küldése és kapcsolatfelvétel, valamint kapcsolattartás céljából kezeli. Az intézmény a személyes adatokat harmadik személy részére nem adja át.  A szülő/gondviselő e-mail címe:	<b>hozzájárulok</b>	<b>nem járulok hozzá</b>

Hozzájárulok továbbá, hogy Adatkezelő a GDPR 6. cikk (1) a) pontjában rögzítettek szerinti önkéntes hozzájárulásom alapján, az általa vagy megbízása alapján külső közreműködő (fotós) által készített azon kép- és videofelvételeket, amelyeken gyermekem felismerhető kezelje és azokat az alábbi felületeken nyilvánosságra hozza:

- <https://viragoskertrakoczifalva.hu>
- <https://rakoczifalva.ewk.hu>
- <https://www.facebook.com/rakoczifalvavaros>
- <https://www.facebook.com/profile.php?id=100063519761571> (Varsány Községi Ház)

Nyilatkozom, hogy az adatkezelésekről megfelelő tájékoztatásban részesültem, továbbá tudomásul veszem, hogy az adatkezelésekkel kapcsolatban bármikor kérhetek tájékoztatást, valamint jelen hozzájárulásaimat, akár egyenként is bármikor visszavonhatom és magam és gyermekem információs önrendelkezési jogainak érvényesítése céljából az adatkezelő alábbi elérhetőségeire küldött nyilatkozattal kérhetem a saját és a gyermekem adatainak törlését:

Az Adatkezelő megnevezése és elérhetőségei:	Virágoskert Óvoda és Bölcsőde
Postai címe:	5085 Rákóczifalva, Rákóczi Ferenc út 60.
E-mail címe:	viragoskertovodaesbolcsode@gmail.com
Telefonszáma:	+3656889752
Adatvédelmi tisztviselő neve:	VFK Data. Pro Kft.
Adatvédelmi tisztviselő elérhetősége:	info@vfkdatapro.hu

Kelt: Rákóczifalva, .....év.....hó.....nap

.....  
képviseletre jogosult szülő

## NYILATKOZAT

### a Gyvt. 21/B. § (1) bekezdés a) pontja szerinti ingyenes bölcsődei, mini bölcsődei és óvodai gyermekétkeztetés igénybevételéhez

1. Alulírott \_\_\_\_\_ (születési név: \_\_\_\_\_, születési hely, idő \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, anyja neve: \_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ szám alatti lakos, mint a

1.1. \_\_\_\_\_ nevű gyermek (születési hely, idő \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, anyja neve: \_\_\_\_\_),

1.2. \_\_\_\_\_ nevű gyermek (születési hely, idő \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, anyja neve: \_\_\_\_\_),\*

1.3. \_\_\_\_\_ nevű gyermek (születési hely, idő \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, anyja neve: \_\_\_\_\_)\*

szülője/más törvényes képviselője/gondviselője (a megfelelő aláhúzendó) a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény szerinti gyermekétkeztetési normatív kedvezmény igénybevételét az alábbi jogcím alapján kérem, mivel a gyermek(ek):\*\*

- a) rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül ..... év ..... hónap ..... napjától,
- b) tartósan beteg vagy fogyatékos,
- c) családjában tartósan beteg vagy fogyatékos gyermeket nevelnek,
- d) családjában három vagy több gyermeket nevelnek,\*\*\*
- e) nevelésbe vételét rendelte el a gyámhatóság, vagy

f) családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a kötelező legkisebb munkabér személyi jövedelemadóval, munkavállalói, egészségbiztosítási és nyugdíjjárulékkal csökkentett, azaz nettó összegének 130%-át.

1a. Az étkeztetés biztosítását

- kizárólag a déli meleg főétkezés, vagy
- a déli meleg főétkezés mellett egy kísétkezés, vagy
- a déli meleg főétkezés mellett két kísétkezés, vagy
- bölcsőde, mini bölcsőde esetében a déli meleg főétkezés mellett a reggeli főétkezés és két kísétkezés vonatkozásában kérem.

1b. Kérem diétás étrend biztosítását: igen / nem (a választott lehetőség aláhúzendó!) a következő egészségi állapotra tekintettel:

2. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, egyúttal hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a gyermekétkeztetés normatív kedvezményének igénybevételéhez történő felhasználásához.

Dátum: .....

.....  
az \_\_\_\_\_ ellátást \_\_\_\_\_ igénybe \_\_\_\_\_ vevő  
szülő, más törvényes képviselő, nevelésbe vett gyermek  
esetén az ellátást nyújtó nevelőszülő, intézményvezető)  
aláírása

\* A pont csak akkor töltendő, ha az ugyanazon intézménybe járó több gyermeke után ugyanazon jogcímen igényli a szülő/más törvényes képviselő/gondviselő a normatív kedvezményt. Ha különbözik a jogcím, gyermekenként külön nyilatkozatot kell kitölteni. A gyermekek számának megfelelően a sorok értelemszerűen bővíthetők.

\*\* A megfelelő pont jelölendő! Az f) pont kizárólag abban az esetben jelölhető, amennyiben az ellátást igénybe vevő gyermek az a)–e) pontok szerinti feltételek egyikének sem felel meg.

\*\*\* A gyermekek számának meghatározásánál figyelembe veendő gyermekek köre: az egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező 18 éven aluli gyermek; a 25 évesnél fiatalabb, köznevelési intézményben nappali rendszerű iskolai oktatásban részt vevő, a nappali oktatás munkarendje szerint szervezett felnőttoktatásban részt vevő vagy felsőoktatási intézményben nappali képzésben tanuló gyermek és életkortól függetlenül a tartósan beteg vagy súlyos fogyatékos gyermek, kivéve a nevelőszülőnél ideiglenes hatállyal elhelyezett gyermek, valamint a nevelőszülőnél elhelyezett nevelésbe vett gyermek és otárgondozói ellátásban részesülő fiatal felnőtt.