

**Bölcesség Kezdetek Óvoda,  
Általános Iskola és Alapfokú  
Művészeti Iskola  
OM:040423**

7439 Bodrog,  
Kossuth Lajos u. 155.  
Tel/Fax: 82/490-148

## ***Óvodai felvétel iránti kérelem***

*(Kérjük az adatlapot nyomtatott nagybetűvel kitölteni! A felvételi kérelmet személyazonosításra alkalmas dokumentumok alapján kell kitölteni, mely szülők esetében a személyi igazolvány és a lakcím kártya; gyermek esetében a személyi igazolvány vagy az anyakönyvi kivonat, a lakcímkártya és a Taj kártya.)*

Alulírott .....( szülő/ gondviselő),  
kérem gyermekem felvételét a Bölcesség Kezdetek Óvodába. ( 7439 Bodrog, Kossuth L. u . 157.)

### **Gyermek adatai**

1. Gyermek neve: ..... Neme:  fiú  lány
2. Születési helye: .....Ideje: ..... TAJ-száma: .....
3. Lakóhelye: .....
4. Tartózkodási helye: .....
5. Állampolgársága: .....
6. Nem magyar állampolgárság esetén a tartózkodás jogcíme: .....  
Tartózkodásra jogosító okirat megnevezése, száma: .....
7. A gyermek előzetesen:

bölcsődébe járt az édesanyja GYES-t vett igénybe otthon vigyáztak rá más óvodába járt

8. Oktatási azonosító\*: .....

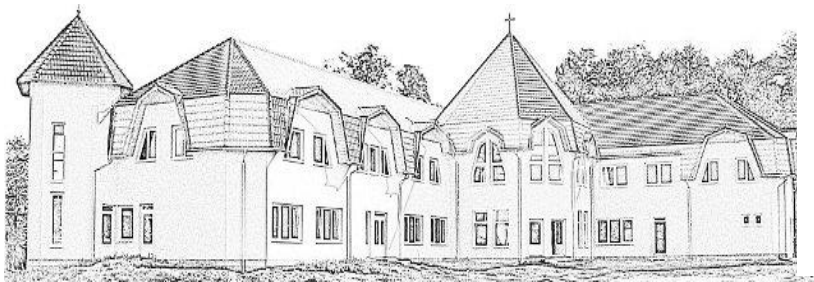
\*Azok a gyermekek rendelkeznek oktatási azonosítóval, akik már jártak óvodába! Ebben az esetben előző óvodától el kell kérni!

9. A gyermek először vesz igénybe óvodai nevelést? igen nem  
(Külön nyilatkozat is töltendő.)

10. Hány évig járt óvodába/bölcsődébe? .....

11. Előző óvoda/bölcsőde neve: .....

12. Gyermek szobatiszta-e? igen nem



**Bölcsesség Kezdetek Óvoda,  
Általános Iskola és Alapfokú  
Művészeti Iskola  
OM:040423**

7439 Bodrog,  
Kossuth Lajos u. 155.  
Tel/Fax: 82/490-148

**Szülőkre vonatkozó adatok:**

1. Anyja neve: .....
2. Anyja születési neve: .....
3. Anyja lakóhelye: .....
4. Anyja tartózkodási helye: .....
5. Telefonos elérhetősége, e-mail címe: .....
6. Apja/gondviselő neve: .....
7. Apa/gondviselő lakóhelye: .....
8. Apa/gondviselő tartózkodási helye: .....
9. Telefonos elérhetősége, e-mail címe: .....

**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 bírósági döntés alapján közösen  
gyakorolják a szülők: igen nem  
(A bírósági végzés erre vonatkozó részét mellékelni szükséges!)

A szülői felügyeleti jogot gyakorló szülő megnevezése: .....  
(A bírósági végzés erre vonatkozó részét mellékelni szükséges.)

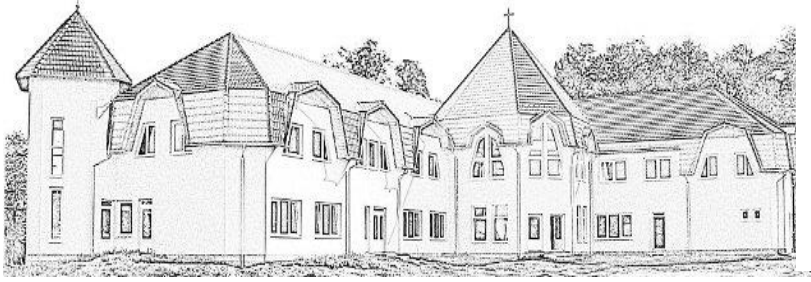
A gyermeket nevelőszülőként nevelem: igen nem  
(A gyermek elhelyezéséről szóló hatósági végzés erre vonatkozó részét mellékelni szükséges.)

Családban élő kiskorúak száma: .....

Ebből iskolás: .....Óvodás: .....Bölcsődés: .....

Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül-e: igen nem  
(Ha igen, akkor az erről szóló határozatot mellékelni szükséges!)

A gyermek hátrányos vagy halmozottan hátrányos helyzetű: igen nem  
(Ha igen, akkor az erről szóló határozatot mellékelni szükséges!)



**Bölcsesség Kezdeté Óvoda,  
Általános Iskola és Alapfokú  
Művészeti Iskola  
OM:040423**

7439 Bodrog,  
Kossuth Lajos u. 155.  
Tel/Fax: 82/490-148

**A gyermek óvodai ellátására vonatkozó kérdések:**

A gyermek sajátos nevelési igényű: igen nem  
(Ha igen, akkor a Szakértői véleményt mellékelni szükséges!)

A gyermek BTMN nevelési igényű: igen nem  
(Ha igen, akkor a szakértői véleményt mellékelni szükséges!)

Étkezés: térítéses   
(Kérjük a megfelelőt jelölni!) térítésmentes, mert  3 vagy több gyermek él a családban  
 tartósan beteg a gyermek vagy testvére  
 1 főre jutó jövedelem alapján  
 RGYK-val rendelkezik  
 nevelésbe vett gyermek

A térítési díjat  átutalással **fizetem.** A térítési díjról kiállított számlát az alábbi email -  
címre kérem megküldeni:

.....

---

készpénzben A térítési díjról kiállított számla hazaküldését kérem  
/nem kérem.

**A gyermek felvételével kapcsolatos információk:**

A gyermek felvételét az alábbi indokok miatt kérem (kérjük aláhúzni a megfelelőt!):

fontosnak tartom, a keresztyén nevelést gyermekem számára  lakóhely, munkahely közelsége

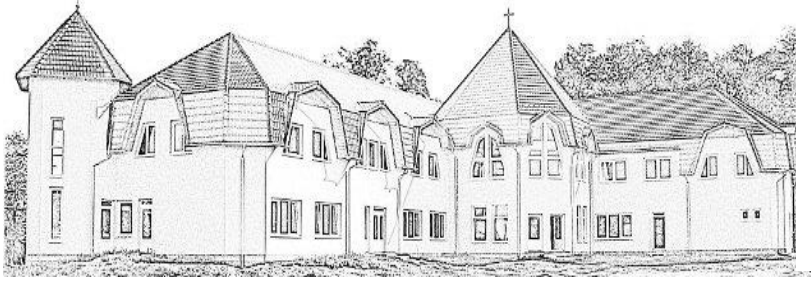
testvére ide jár  egyéb: .....

A felvétellel kapcsolatos határozatot elektronikus formában kérem: igen nem  
(Ha igen, az alábbi e-mail címre: .....

Kelt: .....

.....  
szülő/gondviselő aláírása

.....  
szülő/gondviselő aláírása



**Bölcsesség Kezdeté Óvoda,  
Általános Iskola és Alapfokú  
Művészeti Iskola  
OM:040423**

7439 Bodrog,  
Kossuth Lajos u. 155.  
Tel/Fax: 82/490-148

## **Adatkezelési tájékoztató**

Az adatkezelő neve: Bölcsesség Kezdeté Óvoda, Általános Iskola és Alapfokú Művészeti Iskola

Az adatkezelő képviselője: Dan Tiborné

Az adatkezelő székhelye: 7439 Bodrog Kossuth L. u. 155.

Az adatkezelő elérhetősége: 82 490 148 [bodrogiskola@gmail.com](mailto:bodrogiskola@gmail.com)

Az adatvédelmi tisztviselő neve: Dr. Frank Edit

Az adatvédelmi tisztviselő elérhetősége: 06 30 280 6918, [drfrankedit@t-email.hu](mailto:drfrankedit@t-email.hu)

A megadott személyes adatok kezelésének célja: óvodai jelentkezéshez kapcsolatfelvétel

Az adatkezelés jogalapja: az adatkezelés közérdekű feladat végrehajtásához szükséges

A személyes adatok címzettjei: az adatkezelő illetékes munkatársa - iskolatitkár

A személyes adatok tárolásának időtartama: az adatokat az intézmény a felvételi eljárás ideje alatt tárolja, ezután megsemmisítésre kerülnek (legkésőbb augusztus 31-ig)

Tájékoztatjuk, hogy kérheti az Önre vonatkozó adatokhoz való hozzáférést, azok helyesbítését, törlését, vagy kezelésének korlátozását, és tiltakozhat az ilyen személyes adatok kezelése ellen.

Az Önt megillető jogok tartalmáról részletes tájékoztatást talál a [www.baptist.hu](http://www.baptist.hu) weboldalon.

Amennyiben úgy ítéli meg, hogy az adatkezeléshez kapcsolódóan jogsérelem érte, úgy panasszal fordulhat az adatvédelmi tisztviselőhöz. Jogában áll ezen kívül bírósági jogorvoslatot kérni, és panasszal élni a Nemzeti Adatvédelmi és Információs Hatóságnál. ( 1055 Budapest, Falk Miksa utca 9-11., levelezési cím:1363 Budapest, Pf. 9., telefonszám: +361-391-1400, ügyfélszolgálat: [ugyfelszolgalat@naih.hu](mailto:ugyfelszolgalat@naih.hu))

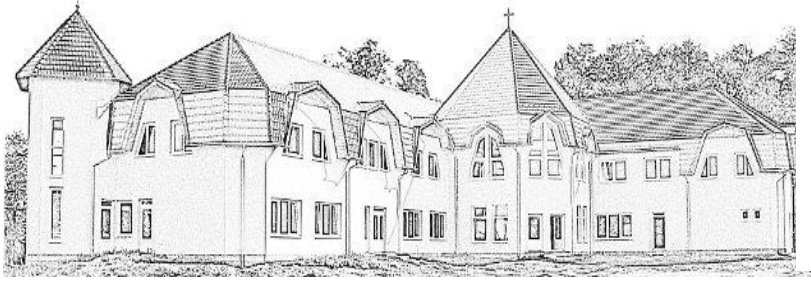
A fenti személyes adatok szolgáltatása önkéntes, de a felvétellel kapcsolatos információk eljuttatásához szükséges.

A fenti tájékoztatást megértettem, tudomásul veszem.

Kelt: .....

.....  
szülő/gondviselő aláírása

.....  
szülő/gondviselő aláírása



**Bölcsesség Kezdeté Óvoda,  
Általános Iskola és Alapfokú  
Művészeti Iskola  
OM:040423**

7439 Bodrog,  
Kossuth Lajos u. 155.  
Tel/Fax: 82/490-148