**Szent László ÁMK Óvoda**

6500 Baja, Vöröskereszt tér 1/b.

Tel: 00 36- 70 -501 -9346

E-mail: ovoda@sztlaszlo.hu

**Szándéknyilatkozat**

Alulírott………………............................................................................szülő/törvényes képviselő kérem gyermekem **óvodai felvételét** **2020/2021 tanévre a bajai Szent László ÁMK Óvodájába.**

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

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

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

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

Anyja leánykori neve:…………………………………………………………………

Állandó lakcím (lakcímkártya szerint): ………………………………………………..

Tartózkodási cím:………………………………………………………………………

Lakcímkártya száma:…………………………………………………………………..

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

Étel-gyógyszer allergia:……………………………………………………………………...

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

Ellátást igénylők adatai:

**Anya neve: …………………………………………………**

Foglalkozás:………………………………………………..

Telefon:……………………………………………................

e-mail cím:…………………………………………………..

**Apa neve: ……………………………………………………**

Foglalkozás:…………………………………………………

Telefon:………………………………………….……………

e-mail cím:……………………………………………………

Dátum: ……………………………

 ………………………………………………

 Szülő/törvényes képviselő aláírása