



BALATONALMÁDI NÁDAS REFORMÁTUS ÓVODA

8220 Balatonalmádi, Noszlopy Gáspár u. 1.

Tel.: 06 88 610 345

www.nadasovi.hu

Szándéknnyilatkozat - óvodaköteles gyermek

A gyermek 2026. augusztus 31-ig betölti 3. életévét!
a 2026/2027-es nevelési évben induló óvodai felvételhez

Alulírott _____ szülő / törvényes képviselő*

kérem gyermekem óvodai felvételét a 2026/2027-es nevelési évre.

**(A megfelelő részt kérjük aláhúzni, illetve kitölteni)*

1. A gyermek adatai:

Kérjük az adatokat a hivatalos okmányoknak megfelelően, olvashatóan kitölteni!

Neve: _____

Születési helye, ideje: _____

TAJ száma: _____

Állampolgársága: _____

Lakcíme/ tartózkodási helye: _____

Étel- és gyógyszerallergia: _____

Édesanyja neve (leánykori): _____

Lakcíme/ tartózkodási helye: _____

Foglalkozása: _____ Telefonszáma: _____

E-mail címe: _____

Édesapja neve: _____

Lakcíme/ tartózkodási helye: _____

Foglalkozása: _____ Telefonszáma: _____

E-mail címe: _____

2. Tájékoztató adatok:

Testvérek száma: _____

Testvéreinek neve, életkora: _____



BALATONALMÁDI NÁDAS REFORMÁTUS ÓVODA

8220 Balatonalmádi, Noszlopy Gáspár u. 1.

Tel.: 06 88 610 345

www.nadasovi.hu

3. Óvodaválasztás indoklása (csoport megjelölése):

Kijelentem, hogy az Adatvédelmi tájékoztatóban foglaltakat megismertem és az adatkezeléshez hozzájárulásomat adom.

Dátum: _____

Szülő/ Törvényes képviselő aláírása

Kérjük a következő dokumentumok, okmányok bemutatását:

- Óvodai jelentkezési lap 2026/2027;
- Szülői felügyeleti jog nyilatkozat;
- Gyermekek és szülők lakcímkártyája;
- Gyermekek személyi igazolványa
- Gyermekek TAJ kártyája;
- A gyermek tartós betegségeit igazoló dokumentum; (pl. ételallergia esetén szakorvosi igazolás)
- Igazolás nem magyar állampolgárok esetén - *Nem magyar állampolgár esetén a kiskorú gyermek milyen jogcímen tartózkodik Magyarországon (Nkt. 92.§).*

Kérjük a kitöltött dokumentumot az alábbi e-mail címre visszaküldeni szíveskedjenek:

info@nadasovi.hu