

A gyermek védőnőjének neve:

Az óvodai felvételtől szóló értesítés/határozat megküldését

** a megfelelő kézbesítési mód aláhúzendő!*

e-mailen kérem

postai úton kérem

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek, - a jelentkezési lapot a szülői felügyeleti joggal rendelkező másik szülővel egyetértésben nyújtottam be. A felvételi kérelemben szolgáltatott adatok kezeléséhez, a felvételi eljárás teljes időtartama idejére hozzájárulok.

Vál,

.....
Szülő/gondviselő aláírása

.....
Szülő/gondviselő aláírása

Különélő vagy elvált szülők esetében csak az a szülő adhat érvényes adatkezelési nyilatkozatot, aki a szülői felügyeleti jogok gyakorlására jogosult.

(A Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság állásfoglalása alapján: a nevelési, oktatási intézménynek nem feladata, hogy ezt a kérdést mélységében vizsgálja, el kell fogadnia az erről szóló szülői tájékoztatást azzal, hogy vita esetén az ellentmondást az erre jogosult hatóságnak (gyámhatóság, bíróság) kell megoldania.

Melléletek:

pl: Szakértői vélemény (ha van)
tartós betegség szakorvosi igazolás

NYILATKOZAT

1) **A szülők együttesen gyakorolják a szülői felügyeleti jogot**

Alulírott

(sz.n:, szül.: an.:) és

.....

(sz.n:, szül.: an.:

..... szám alatti lakosok nyilatkozunk, hogy

kk.

(sz.n:, szül.: an.:

..... szám alatti lakos vonatkozásában

a szülői felügyeleti jogot együttesen gyakoroljuk.

.....
aláírás

.....
aláírás

2) **Az egyik szülő gyakorolja a szülői felügyeleti jogot**

Alulírott

(sz.n:, szül.: an.:

..... szám alatti lakos nyilatkozom, hogy

kk.

(sz.n:, szül.: an.:

..... szám alatti lakos vonatkozásában

a mellékelt dokumentum* alapján szülői felügyeleti jogot egyedül gyakorlom.

*szülők gyámhivatalban felvett nyilatkozata a szülői felügyeleti jog gyakorlásáról; másik szülő halotti anyakönyvi kivonata; Gyámhivatal határozata; Bíróság ítélete

.....
aláírás

.....
aláírás

3) **Gyám(ok) a törvényes képviselő(k)**

Alulírott

(sz.n:, szül.: an.:) és

.....

(sz.n:, szül.: an.:

..... szám alatti lakos(ok)

nyilatkozom/nyilatkozunk, hogy kk.

(sz.n:, szül.: an.:

..... szám alatti lakos vonatkozásában

a gyámhivatal számú döntése alapján a törvényes képviselőt én/mi látom/látjuk el.

.....
aláírás

.....
aláírás

