



Ibrányi Református Óvoda, Általános Iskola, Gimnázium és Kollégium
4484 Ibrány, Szegfű utca 43.
Telefon: 42/479-610;
E-mail: ibrany.ref.iskola@gmail.com
iskola.ibrany@reformatus.hu



Óvodai jelentkezési lap a 2022/2023. nevelési év csoportjába

Kérjük, hogy az adatokat a hivatalos dokumentumoknak megfelelően írják be, majd a jelentkezési lapot juttassák el az óvodapedagógusnak vagy adják le a gimnázium portáján!

Gyermek neve: _____ **Vallása:** _____

Születési helye: _____ **Születési ideje:** _____

TAJ száma: _____

Lakcím: _____

Értesítési cím: _____

Édesapa neve: _____ **Vallása:** _____

Foglalkozása: _____ **Munkahelye:** _____

Telefon: _____ **E-mail:** _____

Lakcím: _____

Édesanya neve: _____ **Vallása:** _____

Foglalkozása: _____ **Munkahelye:** _____

Telefon: _____ **E-mail:** _____

Lakcím: _____

Gondviselő (ha nem az apa) neve: _____ **Vallása:** _____

Foglalkozása: _____ **Munkahelye:** _____

Telefon: _____ **E-mail:** _____

Lakcím: _____

Testvérei neve, életkora: _____

Jár-e testvére református intézménybe? _____

Honnan értesült óvodánkról?

ismerőstől, újságcikkből, plakátról, egyéb

Egyéb fontos információ, megjegyzés, szakvélemény, allergia: _____

A gyermek megkeresztelésének ideje: _____

A gyülekezet, ahol vallásukat gyakorolják: _____

Gyermek bölcsődéjének/előző óvodájának (ha van) neve és címe:

Hozzájárulok, hogy az intézmény gyermekem és saját személyes adataimat a jogszabály által elrendelt adatkezelési kötelezettség teljesítése céljából (köznevelési törvény 41.§ (4)) kezelje.

A vallási hovatartozásra és egészségi állapotra vonatkozó adatok a jogszabályi felhatalmazást meghaladóan kezelt adatok körébe tartoznak, és a gyermek/szülő érdekét szolgálják.

Szülők aláírása

Dátum: _____