

# ADATLAP

**GYERMEK NEVE:**

**BECENEVE:**

**TESTVÉREI SZÁMA, KORA:**

**A SZÜLŐI TELEFONSZÁMOKON KÍVÜLI EGYÉB ELÉRHETŐSÉG:**

**KI VIHETI EL A GYERMEKET AZ ÓVODÁBÓL?**

**MENNYI IDŐRE KÍVÁNJA IGÉNYBE VENNİ AZ ÓVODAI FOGLALKOZTATÁST?  
REGGEL.....ÓRÁTÓL DÉLUTÁN.....ÓRÁIG.**

**MI A GYERMEK ANYANYELVE?**

**MILYEN MÁΣ NYELVEN BESZÉL, ÉΣ MILYEN SZINTEN?**

**ELŐFORDUL-E, HOGY ALVÁS ALATT GYERMEKE BEPISIL? HA IGEN, MILYEN GYAKORISÁGGAL?**

**HASZNÁL-E CUMIT VAGY MÁΣ ESZKÖZT ALVÁSHOZ? (kendő, párna, állatka stb.)**

**ALLERGIÁS-E VALAMIRE? HA IGEN, MIRE?**

**TARTÓS BETEGSÉGE VAN-E? Ha igen, milyen ellátást, odafigyelést igényel?**

**EGYÉB MEGJEGYZÉS, KÉRÉS:**

## NYILATKOZATOK

.....

Gyermek neve

- Kérem, hogy gyermekem az óvodapedagógusok által szervezett óvodán kívüli tevékenységekben részt vegyen. Vállalom, hogy a programok díját befizetem.

igen

nem

.....

aláírás

- Hozzájárulok, hogy az óvoda logopédusa, pszichológusa, fejlesztő pedagógusa az esedékes szűrővizsgálatokat elvégezze.

igen

nem

.....

aláírás

- *A Szákszorszép Óvoda házirendjében foglaltakat tudomásul vettem:*

.....

aláírás

Budapest, ..... ..