**VASSZÉCSENYI TÜNDÉRORSZÁG ÓVODA**

 **ÉS KÖRZETI BÖLCSŐDE**

**9763 VASSZÉCSENY, ARANY JÁNOS U. 9.**

**OM: 036566**

**Tel./fax: 06-94/377-949**

**E-mail: vasszecsenyovi@gmail.com**

# SZÁNDÉKNYILATKOZAT

**Előzetes igényfelmérés a bölcsődei felvételhez**

Alulírott \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (telefonszám: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lakcím: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) szülő/törvényes képviselő szándékomat szeretném jelezni a Vasszécsenyi Tündérország Óvoda és Körzeti Bölcsőde felé, gyermekem 2023/2024-es nevelési évre történő bölcsődei felvételével kapcsolatosan.

**Gyermekem adatai:**

A gyermek családi és utóneve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Születési helye: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ideje:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lakcíme: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tartózkodási helye: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A gyermek TAJ száma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mikortól kéri a felvételt: 20\_\_\_év\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_hó\_\_\_\_nap

**Tájékoztató**

**E nyilatkozat kitöltésével és leadásával a szülő hivatalos jelzéssel él a Vasszécsenyi Tündérország Óvoda és Körzeti Bölcsőde felé a bölcsődei ellátás igénybevételének szándékáról. A szándéknyilatkozat benyújtása nem jár kötelezettséggel egyik fél részéről sem és nem egyenlő a felvételi eljárással.**

A bölcsődei felvételhez szükséges kérelmet minden évben az intézmény által megjelölt beiratkozási időszakban a gyermek szülője vagy más törvényes képviselője formanyomtatványon terjesztheti elő az intézmény vezetőjénél. A BÖLCSŐDEI FELVÉTELKÉRŐ ADATLAP beszerezhető a Vasszécsenyi Tündérország Óvoda és Körzeti Bölcsőde intézményében, illetve letölthetők majd április 11. napjától a [www.tunderorszagovi.hu](http://www.tunderorszagovi.hu) oldalról, ill. a honlapon további tájékoztatást is nyújtunk a felvétel rendjéről.

**VASSZÉCSENYI TÜNDÉRORSZÁG ÓVODA**

 **ÉS KÖRZETI BÖLCSŐDE**

**9763 VASSZÉCSENY, ARANY JÁNOS U. 9.**

**OM: 036566**

**Tel./fax: 06-94/377-949**

**E-mail: vasszécsenyovi@gmail.com**

**A szándéknyilatkozat leadási határideje: 2023. 04. 20.**

**A szándéknyilatkozat leadásának módja**

**Postai úton: Vasszécsenyi Tündérország Óvoda és Körzeti Bölcsőde 9763 Vasszécseny, Arany János utca 9.**

**E-mail:** **vasszecsenyovi@gmail.com** **(aláírva, szkennelve vagy jól láthatóan lefotózva)**

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| szülő/törvényes képviselő aláírása | szülő/törvényes képviselő aláírása |
|  |  |
|  |  |

# Hozzájárulási nyilatkozat az adatkezeléshez

Alulírott\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ és \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mint nyilatkozó érintett egyértelműen és kifejezetten hozzájárulok, hogy a szándéknyilatkozaton szereplő személyes adatokat a Vasszécsenyi Tündérország Óvoda és Körzeti Bölcsőde, mint Adatkezelő kezelje.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| szülő/törvényes képviselő aláírása | szülő/törvényes képviselő aláírása |