Szekszárdi Waldorf Óvoda Iktatószám:  
Cím.: 7100 Szekszárd, Rákóczi u .132.  
Telefon: 0630/6246919 ; 0674/3110-104  
E-mail: [waldorf.szekszard@gmail.com](mailto:waldorf.szekszard@gmail.com)  
[www.waldorfszekszard.hu](http://www.waldorfszekszard.hu)

**ÓVODAI JELENTKEZÉSI LAP**

Gyermek neve:…………………………………………….. TAJ száma:……………..…….…

Oktatási azonosítója:…………………………………………………………..

Születési hely, év, hó, nap:………………………………………………………………………

Lakcím:………………………………………………………………………………………….

Anyja neve:…………………………………… Anyja leánykori neve: .....................................

Telefonszám:……………………… E-mail:……………………………………………………

Munkahely, telefon, foglalkozás:…………………………………………………………….....

GYES/GYED-en van-e:….………………………meddig:…………………………………-ig.

Apja neve: ……………………………………………

Telefonszám:……………………………..… E-mail:…………………………………………

Munkahely, telefon, foglalkozás: ………………………………………..........................……

Akkor szükséges kitölteni, ha nem az apa, vagy anya a gondviselő.

Gondviselő neve:……………………………………..................……

Telefonszám:…………………………….. E-mail:……………………………………………

Munkahely, telefon, foglalkozás: ………………………………………..........................…….

Eltartott gyermekek száma:…………………

Testvérek neve, életkora: Melyik bölcsődébe, óvodába, iskolába jár:

1.…………………………………… …………………….……………………………

2. …………………………………… ……………………….……..…………………..

3. …………………………………… ………………………………………..………..

Felvétel esetén gyermekemnek: (A megfelelőt húzza alá!)

- Egész napos ellátást kérek (ebéddel) - Félnapos ellátást kérek (ebéd nélkül)

Ételérzékenység:……………………………………………….