**Nyírpazonyi Aranyalma Óvoda**

**4531 Nyírpazony, Széchenyi u. 15.**

**Tel: (42) 212-476**

**E-mail: ovoda@nyirpazony.hu**

**KÉRELEM**

**„kiscsoportos” óvodai ügyelet igénybevételéhez a koronavírus időszakában**

Alulírott …………………………………………………………………………………………………….. szülő az alábbi nyilatkozatot teszem …………………………………………………………………………..nevű, …………………………………………………………………….. csoportba járó gyermek törvényes képviselőjeként büntetőjogi felelősségem tudatában az óvodai „kiscsoportos” ügyeleti ellátás biztosítása céljából.

***Gyermekem számára 2021. ………………………….-tól óvodai ellátást igénylek.***

Jogcím anya:

* Egészségügyben dolgozom igen nem
* Rendvédelmi dolgozó vagyok igen nem
* Élelmiszerboltban, drogériában dolgozom igen nem
* Szociális ágazatban dolgozom igen nem

Jogcím apa:

• Egészségügyben dolgozom igen nem

• Rendvédelmi dolgozó vagyok igen nem

• Élelmiszerboltban, drogériában dolgozom igen nem

• Szociális ágazatban dolgozom igen nem

Speciális, egyéni helyzetben vagyok (pontos és részletes kifejtés)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Hozzátartozó van-e karanténban? igen nem

Kérelmező telefonszáma:………………………………………………………………

Az otthonról beérkező óvodai ügyeletet igénylő gyermekem állapota egészséges, tünetmentes, közösségbe vihető.

Tudomásul veszem, hogy köteles vagyok a családomra vonatkozó bármilyen a fentiekkel kapcsolatos változást bejelenteni az intézmény vezetőjének.

Hozzájárulok, hogy az intézmény a fenti adataimat és gyermekem adatait a hatályos jogszabályok és az óvoda szabályzatai, dokumentumai szerint kezelje, tárolja és szükség szerint továbbítsa.

**Kötelező melléklet: mindkét szülő munkáltatói igazolása, mely tartalmazza a napi munkaidőbeosztást.**

Nyírpazony, 2021. ………………………………………………………….

 ……………………………………………………………………………

 szülő/törvényes képviselő/gondviselő aláírása