

Gyermek neve: _____

Oktatási azonosítója: _____

Tisztelt Szülők/Törvényes képviselők!

Tájékoztatom Önöket, hogy lehetőségük lesz regisztrálni az oviKRÉTA rendszerbe. A regisztrációra kizárólag e-mail címmel rendelkező törvényes képviselőnek és különélő szülőnek lesz lehetősége.

A regisztrációs folyamatot az óvodai intézmény tudja elindítani.

A szülők részére az oviKRÉTA regisztráció nem kötelező. Annak a szülőnek kell biztosítani a fiókhoz való regisztrációt, aki ezt igényli és van hozzá jogosultsága (azaz törvényes képviselő, vagy különélő szülő).

A regisztrációhoz első lépésként szükségünk van a szülők e-mail címére, ezért ha szeretnének regisztrációt, kérjük, olvashatóan írják le az e-mail címüket:

	Nevelőszülő	Gyám
telefonszám		
email cím		

Különélő szülő esetében annak lakcíme:

Azoknak a 14 évet betöltött személyeknek a neve, rokonsági foka, akik az óvodából elviheti a gyermeket (édesanya, édesapa, egyéb nem rokoni kapcsolat, gondnok, gyám, gyermekotthon vezetője, hivatásos nevelőszülő, kollégiumi nevelő, nagyszülő, nevelőanya, nevelőapa, testvér):

1. Név: _____ Kapcsolat: _____

2. Név: _____ Kapcsolat: _____

3. Név: _____ Kapcsolat: _____

4. Név: _____ Kapcsolat: _____

Ezt az igazgató az oviKRÉTA-ban rögzíti, majd a rögzített e-mail címre kapja meg a felhasználó a regisztrációs linket, melynek segítségével elvégezheti a regisztrációt.

A szülő dönthet róla, hogy e-mailben is tájékoztatást, egyedi oviKRÉTA üzeneteket kér-e, vagy szeretne-e automatikus oviKRÉTA rendszerüzeneteket kapni. Ezek beállítását az intézménytől kérheti.

Kérjük, jelezzék aláhúzással, melyik fajta tájékoztatást kérik:

- Automatikus rendszerüzeneteket kérek
- Egyedi üzeneteket kérek
- E-mailben is kérek tájékoztatást

Sásd, _____ év _____ hó _____ nap

Szülő/törvényes képviselő aláírása

Szülő/törvényes képviselő aláírása

Amennyiben **nem kérek** oviKRÉTA regisztrációt, kérjük, az alábbi nyilatkozatot írják alá:

Alulírott, _____

kijelentem, hogy nem igénylem az oviKRÉTA regisztrációt.

Nevelő szülő/törvényes képviselő aláírása

Alulírott, _____

kijelentem, hogy nem igénylem az oviKRÉTA regisztrációt.

Gyám/törvényes képviselő aláírása

Sásd, _____ év _____ hó _____ nap

Az intézmény az adatellenőrzés végeztével egyesével, folyamatosan tudja kiadni a felhasználóneveket és indítani a regisztrációt.

Sásd, _____ év _____ hó _____ nap

Gálné Banizs Gabriella
főigazgató