

IGÉNYFELMÉRÉS ISKOLAVÁLASZTÁSHOZ LEENDŐ ELSŐ OSZTÁLYOSOK SZÁMÁRA

KÉRJÜK NYOMTATOTT BETŰVEL KITÖLTENI.

I.	
A gyermek neve:	
Születési helye, ideje:	
Édesanyja leánykori neve:	
Lakóhelyének címe:	
Életvitelszerű tartózkodási helyének címe:	
A gyermek jelenlegi óvodája (neve, címe):	

II.	
A jelentkezést benyújtó gondviselő neve:	
<input type="checkbox"/> Lakóhelyének címe:	
<input type="checkbox"/> Tartózkodási helyének címe:	
E-mail címe:	
Telefonszáma:	

Az életvitelszerű lakcímet jelölje X-szel

III.	
------	--

Kérjük, X-szel jelölje a megfelelőt:

- Gyermekem megkezdte az általános iskolai tanulmányait a 2023/2024. tanévben.
- Gyermekem számára iskolakezdést halasztó kérelmet nyújtottunk be az Oktatási Hivatalhoz, melynek elbírálása folyamatban van.
- Gyermekem aszakértői bizottság véleményében foglaltak szerint kezdi meg az első osztályt.

IV.	
-----	--

A gyermek különleges helyzetű (Műkr. 24. § (7) bek. alapján) Kérjük, X-szel jelölje a megfelelőt:

- szülője, testvére tartósan beteg vagy fogyatékkal élő
- testvére az adott intézmény tanulója
- munkáltatói igazolás alapján szülőjének munkahelye az iskola körzetében található
- az iskola a lakóhelyétől/tartózkodási helyétől egy kilométeren belül található

A fenti állításokat igazolni kell tudni.

Gyermekemet a(z)Általános Iskolába kívánom beíratni.

1.....osztályba

1.....osztályba

1.....osztályba besorolását kérem.

....., **2023.****hó** **nap**

Hozzájárulok ahhoz, hogy a megadott személyes adatokat a Kelet-Pesti Tankerületi Központ fenntartásában működő általános iskola igényfelméréssel megbízott munkatársai, célhoz kötötten az igényfelméréssel kapcsolatos tevékenységük során kezeljék, azokat 2023. április 30-ig tárolják.

.....
a jelentkezést benyújtó 1. gondviselő aláírása

.....
a jelentkezést benyújtó 2. gondviselő aláírása