

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:
 Lakóhelyének címe:
 Tartózkodási helyének címe:
E-mail címe:
Telefonszáma:

Az életvitelszerű lakcímet jelölje X-szel

III.

Kérjük, X-szel jelölje a megfelelőt:

- Gyermelem megkezdte az általános iskolai tanulmányait a 2024/2025. tanévben.
 Gyermelem számára iskolakezdést halasztó kérelmet nyújtottunk be az Oktatási Hivatalhoz, melynek elbírálása folyamatban van.
 Gyermelem aszakértői bizottság véleményében foglaltak szerint kezdi meg az első osztályt.

IV.

A gyermek különleges helyzetű (Múkr. 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.

G y e r m e k e m e t

a (z)

.....Általános Iskolába kívánom beíratni.

-osztályba
-osztályba
-osztályba besorolását kérem.

....., 2024.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 2024. április 30-ig tárolják.

.....
..........
.....

a jelentkezést benyújtó 1. gondviselő aláírása

a jelentkezést benyújtó 2. gondviselő aláírása