**JELENTKEZÉSI LAP**

**az általános iskola első osztályába történő beíratáshoz**

Alulírott (szülő neve)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ gyermekemet a Budapest XVI. Kerületi Batthyány Ilona Általános Iskola első osztályába szeretném beíratni.

**A jelentkezéshez az alábbi adatokat adom meg:**

Gyermekem neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oktatási azonosítója: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Születési helye, ideje: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anyja születési neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Apja születési neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Állampolgársága:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TAJ-száma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Óvodájának neve:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hány évet járt óvodába: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kiskorú testvéreinek száma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lakóhely (lakcímkártya alapján):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ideiglenes lakcím v. tartózkodási, értesítési cím (ha más, mint az előző):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Szakértői vélemény alapján*** sajátos nevelési igényű ***/*** beilleszkedési, tanulási, magatartási nehézséggel küzdő. (*A megfelelő rész aláhúzandó!*)

***Egyéb különleges helyzet (****A megfelelő rész aláhúzandó!****):***

* 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, ennek hiányában tartózkodási helyétől egy kilométeren belül található.

**Mely osztálytípusba szeretné gyermekét beíratni? (***A megfelelő rész aláhúzandó!***)**

egésznapos hagyományos

**Gyermeke számára a napközit kívánja igénybe venni? (***A megfelelő rész aláhúzandó!***)**

napközit igénybe kívánom venni napközit nem kívánom igénybe venni

**Gyermeke számára választott etika/hit- és erkölcstan oktatás: (***A megfelelő rész aláhúzandó!***)**

etika hit- és erkölcstan

Hit- és erkölcstanoktatás választása esetén nevezze meg, mely egyház által szervezett oktatást választja!

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tudomásul veszik, hogy egyidejűleg hozzájárulnak gyermekük nevének a megjelölt egyház részére történő átadásához.

**Igényelt iskolai étkezés: (***A megfelelő rész aláhúzandó!***)**

egyszeri (ebéd) háromszori (tízórai-ebéd-uzsonna)

**Más körzetből jelentkező gyermek esetén a körzetes iskola neve, címe:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Távozási szándék esetén a fogadó iskola neve, címe:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Törvényes képviselő(k) neve, telefonszáma, e-mail-címe:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **név:** | **telefonszám:** | **e-mail-cím:** |
| **édesanya** |  |  |  |
| **édesapa** |  |  |  |
| **gyám** |  |  |  |

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Kijelentem továbbá, hogy a jelen jelentkezési lapot szabad akaratomból, mindennemű kényszertől és befolyástól mentesen töltöttem ki a beiratkozással összefüggő eljárás lebonyolítása, az annak kapcsán szükséges döntés meghozatala és közlése, illetve az eljárás lefolytatása érdekében szükséges kapcsolattartás céljából.

Kelt: Budapest, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Szülő/törvényes képviselő Szülő/törvényes képviselő