|  |  |
| --- | --- |
| **JELENTKEZÉSI LAP 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: |  |
| Életvitelszerű tartózkodási helyének címe: |  |
| E-mail címe: |  |
| Telefonszáma: |  |
| **III.** | |
| **Kérjük, X-szel jelölje a megfelelőt:** | |
|  Gyermekem megkezdi az általános iskolai tanulmányait a 2021/2022. tanévben. | |
|  Gyermekem számára iskolakezdést halasztó kérelmet nyújtottunk be az Oktatási Hivatalhoz, melynek elbírálása folyamatban van. | |
|  Gyermekem a ………………………………………………………………………szakértői 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 Budapest XVII. Kerületi Kossuth Lajos Általános Iskolába kívánom beíratni.** | |
| **1.………………………………osztályba** | |
| **1.………………………………osztályba** | |
| **1.………………………………osztályba besorolását kérem.** | |
| **………………………………………., 2021. ………………hó ………….. nap** | |
| **Hozzájárulok ahhoz, hogy a megadott személyes adatokat a Kelet-Pesti Tankerületi Központ fenntartásában működő általános iskolák beiratkozással megbízott munkatársai, célhoz kötötten beiratkozással kapcsolatos tevékenységük során kezeljék.** | |
| …………………………………………………………………….. | ………………………………………………………………………. |
| **a jelentkezést benyújtó 1. gondviselő aláírása** | **a jelentkezést benyújtó 2. gondviselő aláírása** |