



Klebelsberg Intézményfenntartó Központ
Dél-Budai Tankerületi Központ BV 1001
Újbudai Petőfi Sándor Általános Iskola
1116 Budapest, Kiskőrös u. 1.
Tf: 208-4028, e-mail: info@petofisuli.ujbuda.hu

FELVÉTELI KÉRELEM 1. OSZTÁLYBA (2019/2020.)

A GYERMEK NEVE:

Születési helye:, ideje:

Melyik óvodába jár: Hány évig járt óvodába:

Oktatási azonosító: TAJ szám:

Anyja leánykori neve:

Munkahelye, foglalkozása:¹

..... Tel.:

E-mail címe:

Apja/gondviselője neve:

Munkahelye, foglalkozása:¹

..... Tel:

E-mail címe:

Lakcíme:

..... Tel:

Iskolánkba járó testvérének neve: osztálya:

Tisztelt Szülők!

A következő oldalon található táblázat üres oszlopában **rangsorolják** a gyermekük számára választható osztályokat. (Az elsődleges választást 1-gyel, a másodlagosat 2-vel jelölve.) A gyermek felvételéről és a végleges osztályba sorolásáról a jogszabályoknak megfelelően és a jelentkezések száma alapján az iskola igazgatója dönt.

¹ Kitöltése önkéntes.



Klebelsberg Intézményfenntartó Központ
Dél-Budai Tankerületi Központ BV 1001
Újbudai Petőfi Sándor Általános Iskola
1116 Budapest, Kiskőrös u. 1.
Tf: 208-4028, e-mail: info@petofisuli.ujbuda.hu

SORREND	OSZTÁLY	OSZTÁLY JELLEGE	IDEGEN NYELV
	1.a	Idegen nyelvi reál – humán reál osztály	ANGOL vagy NÉMET 1. osztálytól
	1.b	Művészeti – humán reál osztály	ANGOL vagy NÉMET szakkör

A gyermek számára választott idegen nyelv: ☐ angol ☐ német
(A nyelv megjelölése tájékoztató jellegű az iskola számára, később módosítható.)

KÉRELEM INDOKLÁSA:

Budapest, 2019.

.....
Apa/gondviselő aláírása

.....
Anyá aláírása

Érkezett: 2019.

Átvevő: