**FELVÉTELI KÉRELEM 1. OSZTÁLYBA**

A gyermek neve:

Születési helye: , ideje:

Melyik óvodába jár: Hány évig járt óvodába:

Oktatási azonosító: TAJ szám:

Anyja leánykori neve:

Munkahelye, foglalkozása:[[1]](#footnote-1)

Tel.:

E-mail címe:

Apja/gondviselője neve:

Munkahelye, foglalkozása:1

Tel:

E-mail címe:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

Lakcíme:

Tel:

Iskolánkba járó testvérének neve: osztálya:

A gyermek felvételéről és a végleges osztályba sorolásáról a jogszabályoknak megfelelően és a jelentkezések száma alapján az iskola igazgatója dönt.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sorrend | Osztály | osztály jellege | Idegen nyelv |
|  | 1.a | Idegen nyelvi reál | Angol első osztálytól |
|  | 1.b | Művészeti osztály | Angol szakkör lehetősége |

Budapest,

Apa/gondviselő aláírása Anya aláírása

Érkezett: Átvevő:

Jelen nyilatkozat aláírásával az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 a természetes személyeknek a személyes adtok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról szóló rendelete (2016. április 27.) 6. cikk. (1) bekezdés a) pontja alapján hozzájárulok, és felhatalmazást adok gyermekem és személyes adataim – az iskola Intézményi Adatvédelmi szabályzat szerinti – nyilvántartásához és kezeléséhez.

1. Kitöltése önkéntes. [↑](#footnote-ref-1)