

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 megkezdzi az általános iskolai tanulmányait a 2025/2026. 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 (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 a beiratkozás napján.	
Gyermekeket a(z)Általános Iskolába kívánom beíratni.	
1.....osztályba	
1.....osztályba	
1.....osztályba besorolását kérem.	
....., 2025.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 2025. április 30-ig tárolják.

.....

a jelentkezést benyújtó 1. gondviselő aláírása

.....

a jelentkezést benyújtó 2. gondviselő aláírása