|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Váci Petőfi Sándor Általános Iskola OM 037735** 1. számú melléklet | | | | | | | | | |
| ***FELVÉTELI KÉRELEM / ADATLAP a 2020/2021-as tanévre*** | | | | | | | | | |
| ***az 1. osztályba jelentkezők számára*** | | | | | | | | | |
| **Az adatlapot kérjük nyomtatott nagybetűvel szíveskedjék kitölteni, a gyermek születési** | | | | | | | | | |
| **anyakönyvi kivonata és lakcímkártya alapján!** | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **A gyermek neve:**…………………………………………………………… | | | | | | | | | |
| Születési helye, ideje:.………………………………………………………… | | | | | | | | | |
| Állandó lakcíme:……………………………………………………………………… | | | | | | | | | |
| Tartózkodási címe:……………………………….…………………………………… | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Édesanya neve:**………………………………………………………………….…. | | | | | | | | | |
| **Édesanya leánykori (születési) neve:**…………………………………………….. | | | | | | | | | |
| Foglalkozása:……….…………………….. Munkahelye:…………………………………………………. | | | | | | | | | |
| Lakcíme:…………………………………………………………………………………………... | | | | | | | | | |
| Telefonszáma:……………………………………….. | | | | | | | | |  |
| e-mail címe:………………………………………….. | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Édesapa neve:**………………………………………………… | | | | | | | | | |
| Foglalkozása:……….…………………….. Munkahelye:…………………………………………………. | | | | | | | | | |
| Lakcíme:……………………………………………………………….…………… | | | | | | | | | |
| Telefonszáma:…………………………………………… | |  | | | | | | | |
| e-mail címe:………………………………………….. | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Hová járt óvodába?................................................................. Hány évig? .................... | | | | | | | | | |
| A gyermek Oktatási Azonosítója (OM szám): \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | | | | | | | | | |
| TAJ száma: \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | | | | | | | | | |
| Rendelkezik-e szakértői véleménnyel? (Nevelési Tanácsadó vagy Szakértői Bizottság) IGEN NEM | | | | | | | | | |
| Részesül-e gyermekvédelmi támogatásban? IGEN NEM | | | | | | | | | |
| Jelölje aláhúzással! HH HHH | | | | | | | | | |
| Gyermekek száma a családban:…………. | | | |  |  |  |  |  |  |
| Iskolánkba járó gyermek (testvér/testvérek) neve, osztálya :..…………………………………………… | | | | | | | | | |
| ……………………………………………... | | | | | | | | | |
| Napközit kér-e: IGEN NEM Étkezést kér-e: 1x (ebéd) 3x (reggeli, ebéd, uzsonna) | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Ezt a részt akkor kérjük kitölteni, ha a gondviselő nem az édesapa!** | | | | | | |  |  |  |
| **A gondviselő neve:**……………………………………………………………………………… | | | | | | | | | |
| Lakcíme:………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | |
| Telefonszáma:……………………………………… | | | | | | | | | |
| e-mail címe:………………………………………… | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***A gyermek felvételéről és a végleges osztályba sorolásáról a Köznevelési törvénynek*** | | | | | | | | |  |
| ***megfelelően az iskola igazgatója jogosult dönteni.*** | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Vác, 2020. …………… | | |  |  |  |  |  |  |  |
| ……………………………………. ……………………………………. | | | | | | | | | |
| Édesanya aláírása Édesapa/gondviselő aláírása | | | | | | | | | |