**JELENTKEZÉSI LAP** *Sorszám: \_\_\_\_\_\_\_*

**a 2023/2024. tanév első évfolyamára jelentkező tanköteles gyermek számára**

|  |
| --- |
| **Gyermek adatai** |
| Gyermek oktatási azonosítója: |  |
| A gyermek neve: |   |
| Születési hely, idő: |  |
| Anyja születési családi neve: |   |
| Apjának (gondviselőjének) neve: |  |
| Lakóhelyének címe: |   |
| Életvitelszerű tartózkodási helyének címe: |  |
| Állampolgárság: |  |
| Anyanyelv: |  |
| A gyermek rendelkezik **szakértői bizottsági véleménnyel, beiskolázási javaslattal**:\*A szakértői vélemény másolatát szíveskedjen mellékelni, beiratkozáskor leadni | igen | nem | vizsgálat folyamatban van |
| Hátrányos helyzet: | Nem hátrányos helyzetű | Hátrányos helyzetű | Halmozottan hátrányos helyzetű |
| \*Kérem jelölni. |  |  |  |
| A gyermek jelenlegi **óvodája** (neve, címe):Óvodában eltöltött évek száma: |  |
|  |
| **A gyermek különleges helyzetű (20/2012. (VIII. 31.) 24. § (7) bek. alapján):** |
| Életvitelszerű ott lakás/Körzetes | igen | nem |
| Szakértői bizottság/ Kormányhivatal által kijelölt nebuló | igen | nem |
| Szülője, testvére tartósan beteg vagy fogyatékkal élő | igen | nem |
| Testvére az adott intézmény tanulója | igen-osztály:  | nem |
| Munkáltatói igazolás alapján szülőjének munkahelye az iskola körzetében található | igen | nem |
| Az iskola a lakóhelyétől/tartózkodási helyétől egy kilométeren belül található | igen | nem |
| Beilleszkedési, tanulási és magatartási problémák | igen | nem |
| Sajátos nevelési igényű | igen/létszám: | nem |
| 1. **Szülő/Törvényes képviselő**
 |
| A jelentkezést benyújtó gondviselő neve: |  |
| Lakóhelyének címe: |  |
| Életvitelszerű tartózkodási helyének címe: |  |
| E-mail cím: |  |
| Telefonszám: |  |
| 1. **Szülő/Törvényes képviselő**
 |
| A jelentkezést benyújtó gondviselő neve: |   |
| Lakóhelyének címe: |  |
| Életvitelszerű tartózkodási helyének címe: |  |
| E-mail cím: |  |
| Telefonszám: |   |
| **Választott idegen nyelv**  |
| Angol | Német |

***\*A fenti állításokat igazolni kell tudni.***

**Gyermekemet, a Zrínyi Miklós-Bolyai János Általános Iskola, Zrínyi Székhelyintézmény /Zrínyi u. 38/ első évfolyamának \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ osztályába kívánom beiratni.**

Kelt: , 2023. hó nap

 A jelentkezést benyújtó 1. gondviselő aláírása A jelentkezést benyújtó 2. gondviselő aláírása