

NYILATKOZAT

beíratkozóknak

1) A szülők együttesen gyakorolják a szülői felügyeleti jogot

Alulírott _____ (gondviselő neve)
(születési név: _____; szül. hely, idő: _____
_____; anyja neve: _____)
és
_____ (gondviselő neve)
(születési név: _____; szül. hely, idő: _____
_____; anyja neve: _____)
_____ (lakcím) alatti lakosok
nyilatkozunk, hogy
_____ nevű, (szül. hely, idő: _____
_____; anyja neve: _____)
_____ (lakcím) alatti lakos
vonatkozásában a szülői felügyeleti jogot együttesen gyakoroljuk.

_____ aláírás

_____ aláírás

2) Az egyik szülő gyakorolja a szülői felügyeleti jogot

Alulírott _____ (gondviselő neve)
(születési név: _____; szül. hely, idő: _____
_____; anyja neve: _____)
nyilatkozom, hogy
_____ nevű, (szül. hely, idő: _____
_____; anyja neve: _____)
_____ (lakcím) alatti lakos
vonatkozásában a mellékelt dokumentum* alapján szülői felügyeleti jogot egyedül
gyakorlom.

*szülők gyámhivatalban felvett nyilatkozata a szülői felügyeleti jog gyakorlásáról; másik szülő halotti anyakönyvi kivonata; Gyámhivatal határozata; Bíróság ítélete

_____ aláírás

3) Gyám(ok) a törvényes képviselő(k)

Alulírott _____ (gondviselő neve)
(születési név: _____; szül. hely, idő: _____
_____; anyja neve: _____)

és

_____ (gondviselő neve)
(születési név: _____; szül. hely, idő: _____
_____; anyja neve: _____)

_____ (lakcím) alatti lakosok
nyilatkozom/nyilatkozunk, hogy

_____ nevű, (szül. hely, idő: _____
_____; anyja neve: _____)

_____ (lakcím) alatti lakos
vonatkozásában a gyámhivatal _____ számú döntése alapján a törvényes
képviselőt én/mi látom/látjuk el.

aláírás

aláírás

NYILATKOZAT

a gyermek iskolájának megválasztásával kapcsolatban az 1952. évi IV. törvény 72/b § és
az 1997. évi XXXI. számú Családjogi törvény 12.§ (1),(4) bekezdés, valamint a 149/1997.
(IX. 10.) kormányrendelet értelmében

Alulírott (anya) szül. név:

.....

és

..... apa kijelentem, hogy
.....nevű gyermekünket, aki született (hely,
idő) a Roszík Mihály Evangélikus
Általános Iskolába szándékozom beíratni.

Kelt:

aláírás

aláírás

Iskola neve, címe (fejbélyegző)

**Roszák Mihály Evangélikus
Általános Iskola**
2730 Albertirsa, Pesti út 110.
Tel./Fax: 53/370-448
OM: 032344

Érkezett:
Ügyintéző:
Ügyiratszám:
Tárgy: Ált. iskolai felvételi kérelem

Általános iskolai felvétel iránti kérelem

Tisztelt Iskolaigazgató!

Azzal a kéréssel fordulok Önhöz, hogy a gyermekemet az általános iskola

első osztályára,

..... évfolyamára,

..... tagozatra,

felvenni szíveskedjen.

1. A gyermek adatai:

- neve:

- születési helye és ideje:

- lakóhelye /tartózkodási helye:

- állampolgársága (nem magyar állampolgár esetén a tartózkodási jogcím):

2. A szülők adatai:

A *-gal jelöltek kitöltése nem kötelező!

a) apa (gondviselő) adatai:

- neve (születési neve)

- munkahelyének címe:

- munkahelye*:

- foglalkozása*:

b) anya adatai:

- neve (születési neve)

- munkahelyének címe:

- munkahelye*:

- foglalkozása*:

3. A gyermek felvételének elbírálásakor figyelembe veendő körülmények

a gyermek lakcíme, tartózkodási helye alapján az iskola a kötelező felvételt biztosító iskola

a gyermek számára az iskola a kijelölt iskola

a gyermek halmozottan hátrányos helyzetű (.....

.....)

- a gyermek hátrányos helyzetű (.....)
)
 a gyermek testvére az iskolában
 tanul (neve:, osztálya:)
 tanult (neve:, osztálya:, végzett: évben)

4. A gyermek iskoláztatásával kapcsolatos további szempontok

- a gyermek sajátos nevelési igényű (a sajátos nevelési igény tartalma:)
)
 iskolába járást nem akadályozó, de figyelembe veendő betegség (a betegség megnevezése, sajátossága:)
 speciális étrend (a speciális étrend tartalma - pl. ételallergia, ételérzékenység, vegetáriánus stb.- :)
 a felvételi kérelem előtt a gyermeket ellátó intézmény (óvoda) megnevezése:

5. Egyéb információk, csatolt dokumentumok:

.....

Kelt:, 20..... év hó nap

.....
 szülő

6. Záradék:

A felvételi és előjegyzési naplóba sorszámom bejegyeztem.

Kelt:, 20..... év hó nap

.....
 aláírás