2. sz. melléklet

# JELENTKEZÉSI LAP

**általános iskola első osztályába**

*(A jelentkezési lapot nyomtatott betűkkel kérjük kitölteni!)*

Alulírott ………………………………………… (szülő/gondviselő neve) gyermekemet a

…………………………………………………………………………………. (iskola neve) első évfolyamára, a(z) **általános tantervű / két tanítási nyelvű** (a megfelelő aláhúzandó) osztályba szeretném beíratni.

A jelentkezéshez az alábbi adatokat adom meg.

Gyermekem neve: ……………………………………………………………….

Oktatási (OM) azonosítója: ……………………………

Születési helye, ideje: …………………………………..………………………………

A gyermekem óvodájának neve: …………………………………………………….

Óvoda címe:

* Irányítószám: ……….

 Város: ……………………………………………

 Út, utca: ………………………………………….

 Házszám: ………………………………………...

A gyermek évig járt óvodába.

# **További információk, amelyek a jelentkezés elbírálásakor figyelembe vehetők ( a megfelelő aláhúzandó):**

Szakértői vélemény alapján

* Sajátos nevelési igényű a gyermek (szakértői vélemény)
* Beilleszkedési, tanulási, magatartási nehézséggel küzdő a gyermek (szakértői vélemény)

Hátrányos helyzetű/Halmozottan hátrányos helyzetű (jegyzői határozat)

Nem hátrányos helyzetű

**Egyéb különleges helyzet (a megfelelő aláhúzandó):**

* Szülője, testvére tartósan beteg vagy fogyatékkal élő (igazolás bemutatása)
* Testvére az adott intézmény tanulója
* Munkáltatói igazolás alapján szülőjének munkahelye az iskola körzetében található (munkáltatói igazolás)
* Az iskola a lakóhelyétől, ennek hiányában tartózkodási helyétől egy kilométeren belül található (lakcímkártya)

**Egyéb indokaim**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………................

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt:……………………………………………….

…………………………………… ………………………………. szülő/gondviselő aláírása szülő/gondviselő aláírása

# **NYILATKOZATOK**

Nyilatkozom, hogy az általános tantervű és két tanítási nyelvű programok feltételeit az intézmény Pedagógiai programja alapján megismertem, és az abban foglaltakat tudomásul vettem.

Kelt:

…………………………………… ………………………………. szülő/gondviselő aláírása szülő/gondviselő aláírása

Nyilatkozom, hogy amennyiben helyhiány miatt gyermekem nem nyer felvételt az általam megjelölt tagozatra, az intézmény másik tagozatát választom. (a megfelelő válasz aláhúzandó)

igen nem

 Kelt:

…………………………………… ………………………………. szülő/gondviselő aláírása szülő/gondviselő aláírása