Podmaniczky János Evangélikus Óvoda és Általános Iskola
Székhely: 1173 Budapest, Ferihegyi út 115. Tel/fax: 256-2897
Telephely: 1173 Budapest, Gyökér u. 5. Tel: 256-0977
e-mail: iskola@podmaniczky-evangelikus.hu
www.podmaniczky.sulinet.hu
OM azonosító: 201745
Adószám: 18293539-2-42

ISKOLAI JELENTKEZÉSI LAP

A jelentkező gyermek neve: (szül.anyak.kiv. alapján)	
A gyermek OM azonosító száma:	
A gyermek TAJ-száma:	
A gyermek születési helye, ideje:	
A gyermek állampolgársága:	
A gyermek állandó bejelentett lakcíme:	
A gyermek tartózkodási helye:	
A gyermek jelenlegi iskolája (név és cím):	
Jelenleg hányadik évfolyamon tanul?	
Mikortól, és hányadik évfolyamra kéri a felvételét?	
Tanult idegen nyelv, hányadik osztálytól:	
Tanulmányi átlaga: (jeles-jó/ közepes/ gyenge/ évism.)	
Magatartás jegye / szorgalom jegye:	
A gyermek (ha meg van keresztelve) vallása:	
Melyik egyházközösséghez/gyülekezethez tartozik jelenleg a család?	
Melyik felekezet hittanóráira szeretne járni? (Kérjük aláhúzni/beírni!)	evangélikus hittan református hittan római katolikus hittan görög katolikus hittan egyéb: ……..
A gyermek rendelkezik-e nevelési tanácsadó vagy szakértői és rehabilitációs bizottság által kiállított szakértői véleménnyel? (Kérjük aláhúzni!)	igen nem vizsgálata folyamatban
Édesapja neve:	
Édesapja lakcíme:	
Édesapja telefonszáma:	
Édesapja e-mail címe:	
Édesapja foglalkozása, munkahelye: (ha be kívánja írni)	
Édesanyja neve: Leánykori neve:	
Édesanyja lakcíme:	
Édesanyja telefonszáma:	
Édesanyja e-mail címe:	
Édesanyja foglalkozása, munkahelye: (ha be kívánja írni)	
Testvérek száma, életkora:	
Jár-e intézményünkbe testvére? (név, osztály/csoport)	igen nem
Jogosult lesz-e a gyermek ingyenes/kedvezményes étkezésre? Ha igen, kérjük, húzza alá, mi alapján! A jogosultság igazolására a beiratkozáskor hozza magával a megfelelő dokumentumokat!	a, **3 vagy több gyermek a családban** (beiratkozáskor bemutatandó a márciusi családi pótlék szelvény vagy bankszámla kivonat) b, **gyermekvédelmi kedvezmény**re való jogosultság (bemutatandó az erről szóló jegyzői határozat) c, **tartósan beteg** a gyermek (bemutatandó az erről szóló szakorvosi vélemény)

Kérjük, ossza meg velünk, miért szeretné gyermekét iskolánkba átíratni?

……

Az iskolába való jelentkezéskor tudomásul veszem és elfogadom annak világnézeti elkötelezettségét.

Budapest, 2016. …… hó ….. nap

……..
a nyilatkozó szülő/gondviselő aláírása