



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@podi.hu

www.podi.hu

OM azonosító: 201745

Adószám: 18293539-2-42

ISKOLAI JELENTKEZÉSI LAP

Kérjük legkésőbb **2021. január 31-ig (péntek)** szíveskedjen eljuttatni iskolánk titkárságára!

A jelentkező gyermek neve: (szül. anyakönyvi kivonat alapján)	
Születési helye, ideje:	
A gyermek állampolgársága:	
A gyermek lakcíme:	
Tartózkodási helye:	
TAJ száma:	
A gyermek OM azonosító száma: (az óvodából lehet megkérdezni)	
A gyermek jelenlegi óvodája:	
Hány évet járt óvodába?	
A gyermek (ha meg van keresztelve) felekezete, keresztelésének helye és ideje:	
Amennyiben nincs megkeresztelve, nyitott-e a keresztiségre?	igen nem talán
Melyik egyházközösséghez/gyülekezethez tartozik jelenleg a család?	
Melyik felekezet hittanóráira szeretne járni? (Kérjük aláhúzni/beírni!)	evangélikus hittan református hittan római 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 vallása (ha be kívánja írni):	
Édesapja foglalkozása, munkahelye: (ha be kívánja írni)	
Édesanyja neve:	
Leánykori neve:	
Édesanyja lakcíme:	
Édesanyja telefonszáma:	
Édesanyja e-mail címe:	
Édesanyja vallása (ha be kívánja írni):	
Édesanyja foglalkozása, munkahelye: (ha be kívánja írni)	
Testvérek száma, életkora:	
Jár-e iskolánkba testvére? (testvér neve és osztálya)	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 leadandó a márciusi családi pótlék szelvény vagy bankszámla kivonat vagy MÁK hatósági igazolás) b, gyermekvédelmi kedvezményre való jogosultság (leadandó az erről szóló jegyzői határozat) c, tartósan beteg a gyermek (leadandó az erről szóló szakorvosi vélemény)

Kérjük, ossza meg velünk, miért szeretné gyermekét iskolánkba íratni? Mit vár el iskolánktól?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Gyermekemet a 2021/2022. tanévben

1. **elsősorban** a
Podmaniczky János Evangélikus Iskola művészeti / reál irányultságú *

2. **másodsorban** a
Podmaniczky János Evangélikus Iskola művészeti / reál irányultságú *

képzést nyújtó osztályába kívánom beíratni.

(*A megfelelő részt kérjük aláhúzni! Első és másodsorban lehet megegyező.)

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

Budapest, 20..... hó nap

.....
a jelentkezést benyújtó 1. gondviselő (apa)
aláírása

.....
a jelentkezést benyújtó 2. gondviselő (anya)
aláírása