JELENTKEZÉSI LAP

**Kedves Szülők!**

Tisztelettel tájékoztatom Önöket a következőkről:

Iskolánkban a leendő 1. osztályosok beiskolázását játékos ismerkedés előzi meg.

A sikeres együttműködés érdekében kérjük az alábbiakat:

* Szíveskedjenek kitölteni az adatokat!
* Jelöljék az osztályok melletti négyzetbe, melyik osztályt hányadik helyen választanák!

(A választást létszámaink függvényében vesszük figyelembe.)

* A jelentkezési lapot **2020. január 17-ig – *hétfőtől csütörtökig 730 és 1600 között, pénteken 730-1330-ig* -** személyesen hozzák be az iskola titkárságára (I. em. 121.), ahol megadjuk a találkozás időpontját. **Kérjük, hogy ezzel egyidőben saját névre megcímzett és bélyeggel ellátott borítékot mellékelni szíveskedjenek**.
* **Döntésünkről 2020. február 7-ig levélben küldünk értesítést.**

Köszönjük segítő közreműködésüket!

|  |
| --- |
| Ember Sándor |
| igazgató |

**Kedves Szülők!**

A Kölcsey Ferenc Református Gyakorló Általános Iskolában (Debrecen, Hunyadi u. 17.) a 2020/2021. tanévben induló első osztályok és osztályfőnökeik:

**1.a Csige Gabriella**

**1.b Szabó Marianna**

**1.c Kiss Edit**

**1.d Farkas Viktória**

**1.z Feszner Mónika**

1. **A gyermek neve:** ……………………………..…………………………………….
2. Születési helye, ideje: ……………………..…………………………………………….
3. ***Édesapa (gondviselő) neve:***………………………....………………………………………
4. Foglalkozása: …………………….……………………………………………………..
5. Munkahelye: ……………………………………………….……. Tel:………………..

*Mobiltelefon-elérhetőség*: ……………….......................................………………….

1. ***Édesanya leánykori neve:*** ……………………………...………...…………………..
2. Foglalkozása: ……………………………………………...……………………………
3. Munkahelye: ………………….…………………………….…… Tel:……………......

*Mobiltelefon-elérhetőség ...............................*:…………………………...………………....

1. Pontos lakcím, irányítószám: .....……………………………...…………………………

………………………………….......……………………………...……. Tel:…………………

1. A gyermek hány évig járt óvodába? .....…………………..…………………………….
2. Az óvoda pontos címe: ......……………………………………………………………….

12. A gyermek testvéreinek száma: …………..…………… Kora: ……….....……….

13. Iskolánkban tanuló testvérének/testvéreinek neve, osztálya:

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

14. A szülő/szülők korábbi kapcsolata az intézménnyel:

……………………………………………………………...……………………………

15. Melyik felekezethez tartoznak? református, görög katolikus, római katolikus,

evangélikus, egyéb: …………………..................................................................…….

16. Amennyiben reformátusok, lakóhely szerint melyik gyülekezethez (templom)   
 tartoznak? ...............................................................................................................................

17. Meg van-e a gyermek keresztelve? ..………..…………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| Dátum: .................................................... | .................................................... |
|  | szülő aláírása |