JELENTKEZÉSI LAP

**Kedves Szülők!**

A sikeres együttműködés érdekében kérjük az alábbiakat:

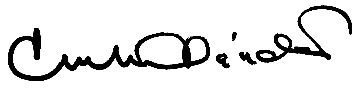
* Szíveskedjenek kitölteni az adatokat!
* Jelöljék az osztályok melletti négyzetbe, melyik osztályt hányadik helyen választanák!

(A választást létszámaink függvényében vesszük figyelembe.)

* A jelentkezési lapot elektronikus úton várjuk **2021. január 15-ig.**

Iskolánk e-mail címe: **beiskolazas@kistk.hu**

* **Döntésünkről 2021. január 29-ig levélben küldünk értesítést.**

****

Köszönjük segítő közreműködésüket!

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

A Kölcsey Ferenc Református Gyakorló Általános Iskolában (Debrecen, Hunyadi u. 17.) a 2021/2022. tanévben induló első osztályok és osztályfőnökeik:

**1.a Szabó Katalin**

**1.b Bélteki Gáborné**

**1.c Csige Gabriella**

**1.d Péntek Fanni**

**1.z Szűcsné Gali Ildikó**

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

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

1. ***Édesanya leánykori neve:*** ……………………………...………...…………………..
2. Édesanya viselt neve: ……………………………………………………………
3. Foglalkozása: ……………………………………………...……………………………
4. 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 |