SULYOK ISTVÁN REFORMÁTUS

ÁLTALÁNOS ISKOLA

4138 KOMÁDI, DÓZSA GYÖRGY Utca. 1.

TEL: 06/54/438-025

E-mail: sulyokistvankomadi@gmail.com

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Jelentkezési lap a 2023/2024. tanévre**

Gyermek neve: …………………………………………………………………....

*(A személyes adatokat kérjük a születési anyakönyvi kivonattal egyezően kitölteni.)*

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

**Édesanyja neve:** …………………………………………………………………

Lánykori neve: …………………………………………………………….

Foglalkozása: ………………………………………………………………

Munkahelye: ………………………………………………………………

Telefonszáma: …………………………………………………………….

E-mail cím: ………………………………………………………………..

**Édesapja neve:** ………………………………………………………………….

Foglalkozása: ………………………………………………………………

Munkahelye: ………………………………………………………………

Telefonszáma: ……………………………………………………………..

E-mail cím: ………………………………………………………………...

Lakcím: ……………………………………………………………………….......

Gyermek vallása: ……………………………… Keresztelésének éve: ……......

Gyülekezete: ……………………………………………………………………...

Lelkipásztora: …………………………………………………………………….

Testvére jár-e intézményünkbe? igen nem

Testvéreinek száma, neve, életkora: …………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………….

Családi helyzete: teljes család – elvált - nevelőanya, -apa - árva - félárva - egyedülálló

*(Kérjük aláhúzással jelölni!)*

Elvált szülők esetén a gyermek ……………………………………….......-val él.

Óvoda neve: ………………………………………………………………………

Hány évig járt óvodába? ………………………………………………………….

Óvodai hittanon részt vett-e? ……………………………………………………..

Hány évig járt hittanra? …………………………………………………………..

Iskolaválasztásának indoka: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Komádi, 2023. ……………………

……………………………………… ………………………………….

szülő aláírása szülő aláírása

**A jelentkezési lap beérkezési határideje: 2023. március 20. (hétfő)**

Személyesen: az iskola titkárságán (Komádi, Petőfi utca 62.)

E-mailben: sulyokistvankomadi@gmail.com

A felvételi elbíráláshoz benyújtandó:

- Jelentkezési lap

- Keresztlevél fénymásolata

- Gyermek születési anyakönyvi kivonatának fénymásolata

- Előnyt jelent a lelkészi ajánlás

**A felvételi elbírálás határideje: 2023. április 4. kedd**