



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: .....

Lelkipásztor: .....

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](mailto:sulyokistvankomadi@gmail.com)

A felvételi elbíráláshoz benyújtandó:

- Jelentkezési lap
- Keresztlevél fénymásolata
- Gyermek születési anyakönyvi kivonatának fénymásolata
- Előnyt jelent a lelkeszi ajánlás

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