|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| A jelentkező gyermek neve: |  | | |
| Születési ideje: |  | | |
| Állandó lakcím: |  | | |
| Vallása: |  | | |
| A keresztség szentségében részesült-e? |  | | |
|  | | | |
| Anyja leánykori neve: |  | | |
| Vallása: |  | | Foglalkozása: |
| Elérhetőség | E-mail: | | Telefon: |
|  | | | |
| Apja neve: |  | | |
| Vallása: |  | | Foglalkozása: |
| Elérhetőség | E-mail: | | Telefon: |
| Gyermekek száma: |  | Kisebb testvérek száma: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Rendszeresen járnak-e templomba? | | Melyik templomba járnak? |
| Végeznek-e az egyházközségben munkát? | | |
| A szülők szentségi házasságban élnek-e? | | |
| A szülők együtt élnek-e? |  | |
| Ha nem, ki a törvényes képviselője? | Mindkét szülő egyetért-e az iskolaválasztással? | |
| Van-e a gyermeknek olyan betegsége, amely miatt fokozottabb figyelemre szorul? | | |
| Készült-e a gyermekről korábban pedagógiai szakszolgálat által szakértői vélemény?  Van-e ilyen folyamatban? | | |
| A jelentkezési lap visszaküldésével elismerem, hogy az iskola honlapján (információ-adatvédelem fülön) olvasható üzenetküldésre vonatkozó adatkezelési tájékoztatót elfogadom.  Az iskolai felvétel feltétele az együttmûködési megállapodásban (letöltések-iskolai szabályzatok) foglaltak elfogadása! | | |

Kérjük, röviden írják le, hogy miért szeretnék, hogy ebbe az iskolába járjon gyermekük?