|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| A jelentkezõ 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) foglaltakat elfogadása! | | |

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