|  |  |
| --- | --- |
| 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?