



Felvételi kérelem nem körzetes beiratkozó számára

Gyermek anyakönyvezett neve:
Gyermek születési helye, ideje:
Anyja születési neve:
Oktatási azonosító száma: TAJ száma:.....
Gyermek lakóhelye (állandó lakcím):
Gyermek tartózkodási helye (ha eltér a lakóhelyétől):
Apa/gondviselő neve:
elérhetősége: tel: +36/.....-..... email:
Lakcíme (ha eltér a gyermekétől)
Anya/gondviselő viselt neve:
elérhetősége: tel: +36/.....-..... email:
Lakcíme (ha eltér a gyermekétől)
A gyermek óvodájának OM azonosítója, neve, címe:
..... Hány évig járt óvodába?
Gyermek körzetes iskolájának neve, címe:
A gyermek rendelkezik szakértői véleménnyel: (A megfelelő aláhúzendó)

NEM

BTMN-s

SNI-s

Kérjük, aláhúzással válaszoljanak a következő kérdésekre!

(e különleges helyzet bármelyike a rendelet szerint előnyt jelenthet a felvételnél, de igazolni szükséges)

- | | |
|--|----------|
| 1. A gyermek életvitelszerű tartózkodási helye az iskolától 1 km-en belül van? | Igen/Nem |
| 2. Él a gyermekkel egy háztartásban tartósan beteg szülő vagy testvér? | Igen/Nem |
| 3. A gyermek testvére az iskola tanulója a következő tanévben? | Igen/Nem |
| 4. Legalább az egyik szülő munkahelye az iskola körzetében van? | Igen/Nem |

A gyermek számára az alábbi tantervet választom:

- **német** nemzetiségi kétnyelvű vagy - **német** nemzetiségi nyelvoktató vagy - **angol** nyelvi
Elsősorban: másodsorban:

A szülő egyéb kérése:

Adatvédelmi záradék:

Alulírott engedélyezem a Pilisvörösvári Templom Téri Német Nemzetiségi Általános Iskolának, hogy gyermekem adatait az intézmény adatvédelmi szabályzatának és a vonatkozó jogszabályoknak megfelelően kezelje. Az iskola a nyilatkozó gyermekének adatait bizalmasan kezeli, azokat harmadik fél részére csak jogszabályban rögzített feltételeknek megfelelően adhatja ki.

.....
szülők/gondviselők aláírása

Igazgatóság :
Titkárság:

igazgatosag.temisk@gmail.com
titkarsag.temisk@gmail.com

☎06-30/599-1408
☎06-30/645-1040