

Nyilatkozat iskolai beiratkozásról

Alulírott(szülő neve)
.....(szülő lakcíme),
mint (gyermek neve)
nevű gyermekem törvényes képviselője nyilatkozom arról, hogy gyermekemet az Ágfalvi Váci Mihály
Általános Iskolába (9423 Ágfalva, Váci Mihály u. 1.) szándékozom beiratni.

Gyermekem beiratkozáshoz szükséges adatai:

(nyomtatott betűvel töltendő ki)

GYERMEK NEVE	
GYERMEK SZÜLETÉSI HELYE, IDEJE	
ANYA LEÁNYKORI NEVE	
APA/GONDOVISELŐ NEVE	
GYERMEK ÁLLANDÓ LAKCÍME	
GYERMEK TARTÓZKODÁSI HELYE	
GYERMEK TAJ SZÁMA	
GYERMEK OKTATÁSI AZONOSÍTÓJA	
ANYA TELEFONSZÁMA	
APA TELEFONSZÁMA	
SZÜLŐ E-MAIL CÍME	
ETIKA/HIT-ÉS ERKÖLCSTAN (hit- és erkölcsstan választás esetén kérjük a választott felekezet beírását is)	
ÉTKEZÉS (étkezés választása esetén kérjük megjelölni, hogy háromszori étkezést vagy csak ebédet kér)	
NAPKÖZIS ELLÁTÁS (napközis ellátás esetén az étkezés választása kötelező)	
EGYÉB (SNI/BTMN szakvélemény, speciális étkezés stb.)	

A nyilatkozat beküldésével tudomásul veszem, hogy gyermekemet kizárólag egy iskolába irathatom be, az általam választott iskola az Ágfalvi váci Mihály Általános Iskola.

A szándéknyilatkozat kitöltésével hozzájárulok ahhoz, hogy a nyilatkozatban feltüntetett adataimat az intézmény – az adatvédelmi törvénynek megfelelően - kezelhesse.

Amennyiben kérdésük merülne fel a beíratással kapcsolatban, hétköznapi 8:00-16.00 óráig tehetik fel a +36 - 20 - 7797 077 telefonszámon, vagy az info@agfalvisuli.hu e-mail címen.

Ágfalva, 20.

.....
szülő

.....
szülő