|  |
| --- |
| **IGÉNYFELMÉRÉS ISKOLAVÁLASZTÁSHOZ LEENDŐ ELSŐ OSZTÁLYOSOK SZÁMÁRA** |
| **KÉRJÜK NYOMTATOTT BETŰVEL KITÖLTENI.** |
| **I**.  |
| A gyermek neve: |   |
| Születési helye, ideje: |   |
| Édesanyja leánykori neve: |   |
| Lakóhelyének címe: |   |
| Életvitelszerű tartózkodási helyének címe: |   |
| A gyermek jelenlegi óvodája (neve, címe): |   |
| **II.** |
| A jelentkezést benyújtó gondviselő neve: |   |
|  Lakóhelyének címe: |   |
|  Tartózkodási helyének címe: |   |
| E-mail címe: |   |
| Telefonszáma: |   |
| **Az életvitelszerű lakcímet jelölje X-szel** |
| **III.** |
| **Kérjük, X-szel jelölje a megfelelőt:** |
|  Gyermekem megkezdi az általános iskolai tanulmányait a 2022/2023. tanévben. |
|  Gyermekem számára iskolakezdést halasztó kérelmet nyújtottunk be az Oktatási Hivatalhoz, melynek elbírálása folyamatban van. |
|  Gyermekem a ………………………………………………………………………szakértői bizottság véleményében foglaltak szerint kezdi meg az első osztályt. |
| **IV.** |
| **A gyermek különleges helyzetű** (Műkr. 24. § (7) bek. alapján) Kérjük, X-szel jelölje a megfelelőt: |
| szülője, testvére tartósan beteg vagy fogyatékkal élő |
| testvére az adott intézmény tanulója |
| munkáltatói igazolás alapján szülőjének munkahelye az iskola körzetében található |
| az iskola a lakóhelyétől/tartózkodási helyétől egy kilométeren belül található |
| ***A fenti állításokat igazolni kell tudni.*** |
| **Gyermekemet a Győrszentiváni Szent Benedek Általános Iskolába kívánom beíratni.** |
| **1.a (németes) Bea néni osztályába szeretném beíratni** |
| **1.b (angolos) Ági néni osztályába szeretném beíratni** |
| (Kérését csak abban az esetben tudjuk teljesíteni, amennyiben ezt a létszámarányok engedik) |
| **………………………………………., 2022. ………………hó ………….. nap** |
| **Hozzájárulok ahhoz, hogy a megadott személyes adatokat a** Győrszentiváni Szent Benedek Általános Iskola igényfelméréssel **megbízott munkatársai, célhoz kötötten az igényfelméréssel kapcsolatos tevékenységük során kezeljék, azokat 2022. április 30-ig tárolják.** |
| …………………………………………………………………….. |  |
| **a jelentkezést benyújtó gondviselő aláírása** |  |