

Szent János Katolikus Bölcsőde, Óvoda, Általános Iskola és AMI

EGYEKI SZÉKHELY

4069 Egyek, Fő út 1.

Tel: 06-52/579-030 Fax: 06-52/579-031

E-mail: titkarsag@sztjanos.hu

Intézményegység-vezető neve és telefonszáma: Barkóczy Zoltán 06-20/350-7305

Grafika és festészet jelentkezési lap

Az online kitöltött jelentkezési lapokat a fenti e-mail címre kérjük visszaküldeni! Az online jelentkezés esetén a tanév megkezdésekor papír alapon is szükséges leadni a jelentkezési lapokat!

A papír alapon kitöltött jelentkezési lapokat az iskola titkárságára vagy a zenetanárnak szíveskedjen leadni!

1. Jelentkező tanuló:

- Neve:.....
- Születési helye és ideje:.....
- Lakcíme:.....
- Tartózkodási helye:.....
- Állampolgársága :
magyar egyéb:
- Nem magyar állampolgár esetén a Magyarország területén való tartózkodás jogcíme és a tartózkodásra jogosító okirat megnevezése, száma:.....
- Társadalombiztosítási azonosító jele:.....
- Oktatási azonosító száma:.....
- Telefonszáma:.....

2. Szülő (édesapa, törvényes képviselő)

neve:.....Tel.:.....

- Lakcíme:.....

- Tartózkodási helye:.....

3. Anyja születéskori neve:Tel.:.....

- Lakcíme:.....

- Tartózkodási helye:.....

4. Annak a köznevelési intézménynek (általános iskola/gimnázium/szakiskola/szakközépiskola), a megnevezése és címe, melyben a tankötelezettségét a 2022/23 tanévben teljesíti:

Évfolyam száma:

5. Hány gyermeke jár a Szent János Katolikus Óvoda, Általános Iskola és AMI-ba?

.....

6. Három vagy többgyermekes: (A megfelelő kiválasztandó!)

IGEN

NEM

Ebből családi pótlékra jogosult gyermekek száma:

Szülői nyilatkozat

Alulírott (szülő/ gondviselő) hivatalosan nyilatkozom, hogy gyermekemet a Szent János Katolikus Bölcsőde, Óvoda, Általános Iskola és Alapfokú Művészeti Iskola EGYEKI telephelyére a 2022/2023-as tanévre beíratom és az állami normatív támogatást ebben az intézményben kívánom igénybe venni.

Nem tudjuk fogadni olyan tanulók jelentkezését, akik más alapfokú művészeti iskolában veszik igénybe az állami normatív támogatást.

Alulírott nyilatkozom, hogy *(A megfelelő kiválasztandó!)*

- gyermekem hátrányos helyzetű
- gyermekem halmozottan hátrányos helyzetű
- rendszeres gyermekvédelmi támogatásban részesül
- gyermekem testi, érzékszervi, középsúlyos és enyhe értelmi fogyatékos, autista
- SNI, BTM

Tudomásul veszem, hogy a rendszeres gyermekvédelmi támogatás megállapításáról szóló jogerős határozat másolatát 2022. 09. 15-ig el kell juttatnom a fent nevezett iskola titkárságára.

Egyek, év hó nap

.....
Szülő/gondviselő aláírása