**JELENTKEZÉSI LAP**

**Az Árpád-házi Szent Erzsébet Általános Iskola első osztályába**

|  |  |
| --- | --- |
| A gyermek neve: |  |
| Születési helye és ideje: |  |
| TAJ-száma: |  | Oktatási azonosító.száma: |  |
| A gyermek pontos lakcíme: |  |
| Édesanyja születési neve: |  |
| Édesanyja foglalkozása: |  |
| Édesanyja lakcíme: |  |
| Édesanyja telefonszáma: |  |
| Édesanyja e-mail címe: |  |
| Édesapja neve: |  |
| Édesapja foglalkozása: |  |
| Édesapja lakcíme: |  |
| Édesapja telefonszáma: |  |
| Édesapja e-mail címe: |  |
| A gyermek vallása és keresztelésének ideje:  |  |
| Melyik egyházközséghez tartozik? |  |
| Van-e a gyermeknek állandó betegsége: |  |
| Hány évig járt óvodába, melyikbe: |  |
| Testvérei száma, életkora: |  |
| Igényel-e iskolai étkeztetést: | igen - nem |
| A 16-ig tartó délutáni egyéb foglalkozások alól kérelmezik-e a felmentést? | igen - nem |

A kitöltött jelentkezési laphoz mellékelni kell:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. plébánosi ajánlás  | 4. keresztlevél másolata  |
| 2. nevelési nyilatkozat | 5. TAJ kártya másolata |
| 3. születési anyakönyvi kivonat másolata | 6. lakcím nyilvántartó kártya másolata |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kelt: | Esztergom, | 20 |  | év |  | hó |  | nap |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 anya aláírása apa aláírása