



BALMAZÚJVÁROSI REFORMÁTUS ÁLTALÁNOS ISKOLA ÉS ÓVODA

4060 Balmazújváros, Kossuth tér 14.
Tel./fax: 06/52 370-481; Mobil.: 30/200-3276
E-mail: igazgato.balmazrefi@gmail.com, gazdasagi.balmazrefi@gmail.com

Szándéknyilatkozat

a 2024/2025. tanévben induló
Balmazújvárosi Református Általános Iskolai felvételhez.

1. A gyermek adatai:

Neve:.....

Születési helye, ideje:

Gyermek vallása: Keresztelésének éve:

(nem kizáró ok)

2. A szülők adatai:

Édesanyja leánykori neve:.....

Foglalkozása:

Munkahelye:

Telefonszáma:

Édesapja neve:

Foglalkozása:

Munkahelye:

Telefonszáma:

Lakás (levelezési) cím, ir. szám:

3. Tájékoztató adatok:

Testvére jár-e a Balmazújvárosi Református Általános Iskolába? igen nem

Testvéreinek neve, életkora:.....

.....

Családi helyzete:

teljes családban él – a szülők elváltak – nevelőszülővel él – árva - félárva

(Kérjük aláhúzással jelölni!)

A gyermek gondviselője elvált szülő, nevelő szülő, gyám esetén:

.....

Óvoda neve:.....

Hány évig járt óvodába?:.....

Járt-e az óvodában hittanra?.....Hány évig?

Nevelési Tanácsadóban iskolaérettségi vizsgálaton volt-e?

igen nem folyamatban van

(Ha igen, kérjük az iskolaérettségi vizsgálat értékelését mellékelni.)

Iskolaválasztásának indoka:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

A szándéknyilatkozat iskolában való leadásának határideje:

2024. március 22. (péntek)

Kérjük a határidő betartását!

Tudomásul veszem, hogy a felvételnél a lelkeszi ajánlás előnyt jelent. Nyilatkozom, hogy a keresztyén értékrendet elfogadom, gyermekemet eszerint kívánom iskoláztatni.

A Balmazújvárosi Református Általános Iskolába kérem gyermekem felvételét.

Hozzájárulok, hogy az általam közölt személyes adatokat az iskola felhasználja az igényfelmérés során.

Kelt.: Balmazújváros, 20

.....

szülő aláírása