



Krisztus Király Római Katolikus Általános Iskola  
2120 Dunakeszi Táncsics utca 4-6.  
OM azonosító: 203317  
E-mail: [igazgato.dunakeszi@ekif-vac.hu](mailto:igazgato.dunakeszi@ekif-vac.hu) tel:  
06-27-222-242

**Jelentkezési lap – iskolai felvétel iránti kérelem**  
**(A kért adatok nem hozhatók illetéktelen tudomására)**

Alulírott ..... (szülő, törvényes képviselő) kérem gyermekem iskolai felvételét.

1. **GYERMEK NEVE:** .....

Születési helye, ideje:.....

Állampolgársága: .....

Lakóhelye:.....

Tartózkodási helye:.....

2. **Anyja neve (születési név):** .....

Állampolgársága: .....

Lakóhelye:.....

Tartózkodási helye:.....

Telefon (mobil): .....

E-mail cím:.....

3. **Apja neve:** .....

Állampolgársága: .....

Lakóhelye:.....

Tartózkodási helye:.....

Telefon (mobil): .....

E-mail cím:.....

Vállalom, hogy az intézmény katolikus értékrendjét tiszteletben tartom, és gyermekemmel betartatom (reggeli ima, étkezés előtti/ utáni ima, hitoktatásban való részvétel, intézményi mise stb.), az organikus pedagógia nevelési elveit megismerem és alkalmazom.

A gyermek vallása: ..... (a megfelelő beírandó)

A gyermek meg van-e keresztelve?

igen - nem (a megfelelő aláhúzendó)



Krisztus Király Római Katolikus Általános Iskola  
2120 Dunakeszi Tánicsics utca 4-6.  
OM azonosító: 203317  
E-mail: [igazgato.dunakeszi@ekif-vac.hu](mailto:igazgato.dunakeszi@ekif-vac.hu) tel:  
06-27-222-242

**Büntetőjogi felelősségem tudatában az alábbiakról nyilatkozom:**

1. A szülői felügyeleti jogot közösen gyakorolják a szülők: igen - nem (a megfelelő aláhúzendó)

**Tudomásul veszem, hogy a szülői felügyeleti jog közös gyakorlása esetén a hatályos jogszabály szerint a gyermekem iskolába járásával, neveltetésével kapcsolatos döntésekben a szülők egyetértése szükséges, így a jelen iskolai jelentkezéshez is. Nyilatkozom, hogy a jelen jelentkezési lap a szülői felügyeleti jogot gyakorló másik szülő egyetértésével kerül benyújtásra.**

2. 3 vagy több gyermekes kedvezményre jogosult vagyok: igen - nem (a megfelelő aláhúzendó)

3. Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül-e: igen - nem (a megfelelő aláhúzendó)

4. A pedagógiai szakszolgálat által kiadott sajátos nevelési igényre vagy beilleszkedési, magatartási, tanulási nehézségre vonatkozó szakértői véleménnyel rendelkezik-e a gyermek vagy vizsgálata folyamatban van:

igen - nem (a megfelelő aláhúzendó)

5. Halmozottan hátrányos helyzetű-e a gyermek: igen - nem (a megfelelő aláhúzendó)

6. Tartós beteg gyermeket nevel: igen - nem (a megfelelő aláhúzendó)

7. Jelenleg jár-e óvodába? igen - nem (a megfelelő aláhúzendó)

Ha igen, akkor az óvoda neve és székhelye: .....

.....

8. A gyermek kötelező felvételét biztosító iskolájának neve:

.....

**Megjegyzés:** .....

.....

.....

Kelt.:

.....

Szülő/törvényes képviselő aláírása

A jelentkezési lapot az iskola 202..... napján érkezettette.

Kelt.:

igazgató