

GYURÁTZ FERENC EVANGÉLIKUS ÁLTALÁNOS ISKOLA és Óvoda

8500 Pápa Árok u. 12.

Tel./ Fax: 89/313-483;

E-mail: gyuratzevisk@lutheran.hu

BEÍRATÁSI ADATLAP

Az általános iskola első osztályába a 2024/25. tanévre

(Nyomtatott betűvel kérjük kitölteni!)

Alulírott _____ (szülő/ gondviselő neve)
gyermekemet a Gyurátz Ferenc Evangélikus Általános Iskola első osztályába
szeretném beíratni.

Gyermekelem neve:	
Oktatási azonosítója:	
Születési helye, ideje:	
Anyja neve:	
Anyja viselt neve:	
Apja neve:	
Gondviselő neve:	
telefon:	
E-mail cím:	

Gyermek állandó lakcíme:	
Levelezési címe:	
Személyi igazolványának száma:	
TAJ száma:	
Adószáma:	
Gyermekek lakcím szerinti körzeti Iskolája:	
Napközit kérek majd	IGEN - NEM

A szülők együttesen gyakorolják a szülői felügyeleti jogot: igen – nem

Ha az egyik szülő egyedül gyakorolja a szülői felügyeleti jogot:

Szülő neve :
 (szül . név :, szül . hely , idő :.....
, anyja neve :
 szem . ig . száma :, lakcíme:.....
)

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy tanulói jogviszony a nemzeti köznevelésről szóló 2011. évi CXCV. törvény 50. § (1) bekezdése alapján a beíratás napján jön létre, amely jelen esetben az elektronikus beíratkozást jelenti.

Kelt:

Szülő / gondviselő aláírása.....