

**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 ..... osztályába a 2025/26. tanévre

(Nyomtatott betűvel kérjük kitölteni!)

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

Gyermekelem neve:	
Oktatási azonosítója:	
Születési helye, ideje:	
Anyja neve:	
Anyja viselt neve:	
Apja neve:	
Gondviselő neve:	
telefon:	
ímél:	

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

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.

Kelt: .....

Szülők aláírása: .....

.....