

# Szent János Katolikus Általános Iskola, Dabas

## Előzetes jelentkezési lap az 1. évfolyamra jelentkezők részére



Köszönjük, hogy bizalommal van iskolánk felé. Az előzetes jelentkezési lap kitöltése nem jelent automatikus felvételt, hiszen iskolánk évek óta helyhiánnyal küzd.

Az előzetes jelentkezési lapok visszaküldése és áttekintése után a felvételtől iskolánk igazgatója saját hatáskörben dönt, és erről a kedves szülők megfelelő időben tájékoztatást kapnak.

### Jelentkező adatai:

A gyermek neve: \_\_\_\_\_

Születési helye, ideje: \_\_\_\_\_

Lakcíme: \_\_\_\_\_

Anyja szül. neve, jelenleg használt neve, vallása, telefonszáma: \_\_\_\_\_

Apja neve, vallása, telefonszáma: \_\_\_\_\_

A szülők házasságban élnek-e? \_\_\_\_\_ Ha nem, ki a gyermek gondviselője? \_\_\_\_\_

Házasság esetén szentségi házasságban élnek-e? (egyházi esküvő) \_\_\_\_\_

Milyen a család hitélete, vallásgyakorlata (szentmiséken való részvétel, szülők esetén szentségek felvétele:

kereszttség, elsőáldozás, bérmálkozás)? \_\_\_\_\_

Melyik plébániához tartoznak? \_\_\_\_\_

Melyik templomba járnak? \_\_\_\_\_

Értesítési e-mail-cím: \_\_\_\_\_

A gyermek meg van-e keresztelve? \_\_\_\_\_, ha igen, vallása: \_\_\_\_\_

amennyiben nincs, tervezik-e? Mikorra? \_\_\_\_\_

Részesül-e hitoktatásban? Hol, milyen hitoktatásban?: \_\_\_\_\_

Melyik óvodába járt? \_\_\_\_\_

Hány évig járt óvodába? \_\_\_\_\_

Óvoda neve, címe, csoport neve: \_\_\_\_\_

Testvéreinek száma: \_\_\_\_\_ Ha van ált. iskolás korú, iskolánkba jár-e? Neve(k): \_\_\_\_\_

Ha a testvér nem iskolánkban tanul, intézmény neve:

\_\_\_\_\_

Honnan tájékozódott iskolánkról? \_\_\_\_\_

Miért szeretné, hogy gyermeke iskolánkban tanuljon? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Milyen rendszeres, közös családi programjaik vannak? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Járt-e a gyermek valamilyen fejlesztésre? Ha igen, milyenre? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Valamilyen nehézség esetén (BTMN/SNI) készült-e szakértői vélemény?

\_\_\_\_\_

Amennyiben igen, kérjük csatolni!

Egyéb gondolata gyermekével, iskolánkkal kapcsolatban: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Dátum: \_\_\_\_\_ Szülő/k aláírása: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Köszönjük: A Szent János Katolikus Általános Iskola vezetősége