 **KAZINCBARCIKAI POLLACK MIHÁLY ÁLTALÁNOS ISKOLA
 3700 Kazincbarcika, Pollack Mihály út 29.**

 **Telefon: +36 48 512 016 Fax: +36 48 512 014**

 **E-mail:** **iskolapollack@gmail.com**

 **Honlap: www.pollackiskola.hu**

**IGÉNYFELMÉRŐ LAP** (beiratkozáskor kérjük leadni)
**A gyermek adatai:**

Név: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Szül. hely és idő:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anyja neve:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. száma: ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Apja (gondviselő) neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel. száma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lakcím\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tartózkodási hely: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hány évig járt óvodába? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Melyik óvodába járt? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A gyermek TAJ szám: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oktatási azonosító száma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\* A tanuló hatósági igazolványa szerint, mely tartalmazza a személyi azonosítót és a lakcímet is*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Feladat-ellátási hely |  | Osztálytanítók | Választás sorrendje\*\* |
|  | **Ádám Jenő Tagiskola** | 1. ahagyományos szervezésű osztály | Bartáné Papp KatalinVerebélyi Violetta |  |
| 1. bhagyományos szervezésű osztály | Lukácsné Gaál ÁgnesÖchlsläger Kitti |  |
|  | **Árpád Fejedelem Tagiskola** | 1. ahagyományos szervezésű osztály | Jávori IstvánnéSzűcsné Bukovszky Julianna |  |
| 1. bhagyományos szervezésű osztály | Peréné Antal BernadettSimon Katalin |  |
|  | **Dózsa György Tagiskola** | 1. aegész napos iskolai osztály | Emri Attiláné Báder Tibor |  |
| 1. bhagyományos szervezésű osztály | Ópris Gáborné |  |
|  | **Gárdonyi Géza TagiskolaSzuhakálló** | 1.o.hagyományos szervezésű osztály | Szarka Marianna |  |
|  | **Kazinczy Ferenc Tagiskola** | 1. ahagyományos szervezésű osztály | Takácsné Kerezsi ÁgnesTóth Csilla |  |
| 1. bhagyományos szervezésű osztály | Tiszáné Kersák BeátaVargáné Horváth Katalin |  |
|  | **Kazincbarcikai Pollack Mihály Általános Iskola** | 1. aegész napos iskolai osztály | Ipacs SzilviaTakács Krisztina |  |
| 1. bhagyományos szervezésű osztály | Dr. Mártonné Győrfi MáriaMuszka Marianna |  |

\*\*Az igényelt osztály mellé kérjük a választási sorrendet 1-5-ig számokkal jelezze!

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Az emelt szintű éneket** választom (Ádám J. Tagisk.) |   | **igen** |  | **nem** |
| **A sportcsoportot\*** választom(Kazinczy) |   | **igen** |   | **nem** |
| **Az idegen nyelvet** választom |   | **angol** |  |  |
| **Kötelezően választandó** |   | **etika1** |   | **hit- és erkölcstan2****Felekezet:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Napközit** igénylek |  | **igen** |  | **nem** |
| **Étkezést** igénylek |  igen nem |  tízórai  tízórai+ebéd   tízórai+ebéd+uzsonna   ebéd |

 *( Kérjük a* ⁯ - be írt X-szel jelezze választását!*)
 1pedagógus által tartott foglalkozás; 2 egyházi jogi személy által tartott foglalkozás
 \*****Orvosi vizsgálat, egészségügyi alkalmasság és a szintfelmérőn való megfelelés***  *feltétele a sportcsoportba való
 besorolásnak.*

**Tájékoztatjuk Önöket, hogy gyermekük elsősorban a lakóhely szerinti körzetes iskolába nyer felvételt.**

**További egyéni igényüket a fennmaradó szabad helyek és a törvényi előírások keretein belül tudjuk figyelembe venni.**

Kérem, hogy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(testvér neve) \_\_\_\_\_\_\_\_osztályos testvérével azonos helyre járjon a Kazincbarcikai Pollack Mihály Általános Iskola:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Árpád Fejedelem  Tagiskolájába  |  Kazinczy Ferenc Tagiskolájába |  Pollack Mihály Általános Iskolájába |
|  Ádám Jenő Tagiskolájába |  Dózsa György Tagiskolájába |  Gárdonyi Géza Tagiskolájába |

 *( Kérjük a* ⁯ -be írt X-szel jelezze választását!*)*

Egyéb kérés: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kazincbarcika, 2020. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Szülő (anya) aláírása Szülő (apa) aláírása