 **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**](mailto: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. a  hagyományos szervezésű osztály | Bartáné Papp Katalin  Verebélyi Violetta |  |
| 1. b  hagyományos szervezésű osztály | Lukácsné Gaál Ágnes  Öchlsläger Kitti |  |
|  | **Árpád Fejedelem Tagiskola** | 1. a  hagyományos szervezésű osztály | Jávori Istvánné  Szűcsné Bukovszky Julianna |  |
| 1. b  hagyományos szervezésű osztály | Peréné Antal Bernadett  Simon Katalin |  |
|  | **Dózsa György Tagiskola** | 1. a  egész napos iskolai osztály | Emri Attiláné  Báder Tibor |  |
| 1. b  hagyományos szervezésű osztály | Ópris Gáborné |  |
|  | **Gárdonyi Géza Tagiskola Szuhakálló** | 1.o.  hagyományos szervezésű osztály | Szarka Marianna |  |
|  | **Kazinczy Ferenc Tagiskola** | 1. a  hagyományos szervezésű osztály | Takácsné Kerezsi Ágnes  Tóth Csilla |  |
| 1. b  hagyományos szervezésű osztály | Tiszáné Kersák Beáta  Vargáné Horváth Katalin |  |
|  | **Kazincbarcikai Pollack Mihály Általános Iskola** | 1. a  egész napos iskolai osztály | Ipacs Szilvia  Takács Krisztina |  |
| 1. b  hagyományos szervezésű osztály | Dr. Mártonné Győrfi Mária  Muszka 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