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

 **Telefon: +36 48 512 016**

 **E-mail:** pollack@pollack-kbarcika.edu.hu

 **Honlap: www.pollackiskola.hu**

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

Gyermek neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Anyja viselt neve:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel.sz: ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anyja születési neve: ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Apja (gondviselő) neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel.sz:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Feladatellátási hely |  | Tanítók | Választás sorrendje\*\* |
|  | **Ádám Jenő Tagiskola** | 1. ahagyományos szervezésű osztály | Verebélyi ViolettaNedeczkiné Molnár Nóra |  |
| 1. bhagyományos szervezésű osztály | Lukácsné Gaál Ágnes |  |
|  | **Árpád Fejedelem Tagiskola** | 1. ahagyományos szervezésű osztály | Pácz Tímea Eke Zsoltné |  |
| 1. bhagyományos szervezésű osztály | Simon Katalin |  |
|  | **Dózsa György Tagiskola** | 1. ahagyományos szervezésű osztály | Emri Attiláné |  |
| 1. bhagyományos szervezésű osztály | Tóth Csilla |  |
|  | **Gárdonyi Géza Tagiskola** | 1.o.hagyományos szervezésű osztály | Orbán Mária |  |
|  | **Kazinczy Ferenc Tagiskola** | 1. ahagyományos szervezésű osztály | Takácsné Kerezsi Ágnes |  |
| 1. bhagyományos szervezésű osztály | Tiszáné Kersák BeátaVargáné Horváth Katalin |  |
|  | **Kazincbarcikai Pollack Mihály Általános Iskola** | 1. ahagyományos szervezésű osztály | Bibliák ÉvaTakács Krisztina |  |
| 1. bhagyományos szervezésű osztály | Muszka Marianna |  |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **A sportcsoportot\*** választom(Kazinczy) |   | **igen** |   | **nem** |
| **Az idegen nyelvet** választom |   | **angol** |  | **német** (Árpád, Pollack) |
| **Kötelezően választandó** |  | **etika1** |  | **hit- és erkölcstan2****Felekezet:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Napközit** igénylek |  | **igen** |  | **nem** |

 *(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, 2024. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 Szülő (anya) aláírása Szülő (apa) aláírása