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

**Telefon: +36 48 512 016**

**E-mail:** [pollack@pollack-kbarcika.edu.hu](mailto: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. a  hagyományos szervezésű osztály | Verebélyi Violetta  Nedeczkiné Molnár Nóra |  |
| 1. b  hagyományos szervezésű osztály | Lukácsné Gaál Ágnes |  |
|  | **Árpád Fejedelem Tagiskola** | 1. a  hagyományos szervezésű osztály | Pácz Tímea  Eke Zsoltné |  |
| 1. b  hagyományos szervezésű osztály | Simon Katalin |  |
|  | **Dózsa György Tagiskola** | 1. a  hagyományos szervezésű osztály | Emri Attiláné |  |
| 1. b  hagyományos szervezésű osztály | Tóth Csilla |  |
|  | **Gárdonyi Géza Tagiskola** | 1.o.  hagyományos szervezésű osztály | Orbán Mária |  |
|  | **Kazinczy Ferenc Tagiskola** | 1. a  hagyományos szervezésű osztály | Takácsné Kerezsi Ágnes |  |
| 1. b  hagyományos szervezésű osztály | Tiszáné Kersák Beáta  Vargáné Horváth Katalin |  |
|  | **Kazincbarcikai Pollack Mihály Általános Iskola** | 1. a  hagyományos szervezésű osztály | Bibliák Éva  Takács Krisztina |  |
| 1. b  hagyományos 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