Szent Imre Katolikus Általános Iskola és Háromkirályok Óvoda



H-5350 Tiszafüred, Fő út 26.
Telefon: 06(59)511-027 Fax: 06(59)511-026
e-mail: szentimre@szentimretf.hu
http://szentimretf.hu

SZÜLŐI NYILATKOZAT

- Alulírott……..szülő, …….nevű 1. osztályos tanuló szülője/gondviselője ezen aláírásommal elfogadom a Szent Imre Katolikus Általános Iskola Házirendjét, az iskola katolikus szellemiségét. Személyes példamutatásommal is igyekszem gyermekem szellemi és erkölcsi fejlődését támogatni.

- Alulírott szülő nyilatkozom, hogy _____gyermekem részére a 2026/2027-es tanévtől a következő hitoktatást kérem:

  Katolikus hitoktatás Református hitoktatás

  /Kérjük aláhúzással válasszon!/

- Alulírott szülő nyilatkozom, hogy _____gyermekem részére a 2026/2027-es tanévtől a következő nyelvoktatást kérem:

  német nyelv angol nyelv

  /Kérjük aláhúzással válasszon!/

- Alulírott szülő nyilatkozom, hogy fent nevezett gyermekem a Szakértői Bizottság által kiállított szakértői véleménnyel (SNI, BTMN)

  *rendelkezik** / *nem rendelkezik.*

  /Kérjük aláhúzással válasszon!/

  *Amennyiben gyermekem rendelkezik a Szakértői Bizottság által kiállított szakértői véleménnyel, annak egy másolati példányát a beiratkozáskor az iskola részére átadtam.

Folytatás a következő oldalon!

Családi lap	
Gyermek neve:	
Lakcíme:	
Születési helye, ideje:	
TAJ száma:	
Gyermek óvodai jele:	
Hány évig járt óvodába:	
Gondviselőt kérjük <u>aláhúzással</u> jelölni **Édesanya neve:** Leánykori neve:	……..…. ……..……
Lakcíme:	
Vallása:	
email címe:	
telefonszáma:	
Édesapa neve:	
Lakcíme:	
Vallása:	
email címe:	
telefonszáma:	
A gyermek meg van-e keresztelve?	
Ha igen, keresztelés helye, ideje:	
Testvérek száma:	
Tudomása van-e betegségről, gyógyszerérzékenységről:	
Rendszeres gyermekvédelmi határozat van-e?	
ha igen, annak száma:	
Más határozat (HH, HHH, tartós betegség):	
Egyéb:	

Tiszafüred, 2026. április 23.

_____

szülő aláírása