



Kitöltés: Nyomtatott vagy nagybetűs írás, ahol szükséges aláhúzással.

Gyermek neve:.....

Oktatási azonosító száma:.....

TAJ szám:

Óvodában eltöltött idő:.....

Óvoda neve:.....

Lakcím: **Körzetes/Nem körzetes**.....

Tartózkodási hely:.....

Születési hely:.....

Születési idő:.....

Apa neve:.....

Apa telefonszáma:.....

Anya leánykori neve:.....

Anya telefonszáma:.....

E-mail elérhetőség:.....

Nyilatkozat a különleges helyzetről (az igazolást később kérjük)

- a beíratott gyermek szülője, testvére tartósan beteg, vagy fogyatékkal élő
- testvére már a Hriszto Botev Német Nemzetiségi Nyelvoktató Általános Iskola Malomvölgy Általános Iskolája tanulója
- szülőjének munkahelye a Hriszto Botev Német Nemzetiségi Nyelvoktató Általános Iskola Malomvölgy Általános Iskolája körzetében található
Hriszto
- Botev Német Nemzetiségi Nyelvoktató Általános Iskola Malomvölgy Általános Iskolája a lakóhelyétől, tartózkodási helyétől 1 km-en belül található
- szülője pedagógus

Nyilatkozatok

- | | |
|---|--------------------------|
| Óvodai szakvélemény | <input type="checkbox"/> |
| Nevelési Tanácsadó szakértői vélemény | <input type="checkbox"/> |
| SNI tanuló Szakértői vélemény | <input type="checkbox"/> |
| Nyilatkozat életvitelszerű lakcímről | <input type="checkbox"/> |
| Nyilatkozat közös szülői felügyeleti jogról | <input type="checkbox"/> |
| Nyilatkozat hit és erkölcstan oktatásról | <input type="checkbox"/> |
| Nyilatkozat hátrányos helyzetről | <input type="checkbox"/> |