

SZÁNDÉKNYILATKOZAT
Törökvész Úti Általános Iskola
1. osztályaiba történő felvételtől
a 2019/2020-as tanévre

1. A gyermek adatai:

Név: _____

Születési hely, idő: _____

Anyja születéskori neve: _____

Gondviselő neve: _____

2. Állandó lakcím (irányítószámmal): _____

Tartózkodási cím (irányítószámmal): _____

e-mail cím: _____

telefonszám: _____

3. A gyermek lakhelye szerinti körzetes iskola neve: _____

4. Járt-e óvodába? Igen – Nem

Melyik óvodába? _____

5. Rendelkezik – e szakértői véleménnyel? igen – nem

amennyiben igen, a szakértői vélemény száma: _____

a szakértői vélemény alapján (megfelelő aláhúzendő):

sajátos nevelési igényű/kiemelt figyelmet igénylő

beilleszkedési-tanulási-magatartás nehézség

6. Szakértői vizsgálat előtt áll? igen – nem

7. A leendő elsős osztályaink:

- GyermekTér
- Általános tagozat

7. Melyik idegen nyelvet választják? (általános tagozat esetén első osztálytól)

- angol

- német

Megjegyzés: _____

Budapest,

Szülő (Gondviselő)

(A válaszokat kérjük aláhúzni, illetve a választott osztályt megjelölni)