



Szalay Sámuel Református Két Tanítási  
Nyelvű Általános Iskola és Óvoda

3527 Miskolc, Éder György u. 1.

Tel./Fax: +36/46-799-223

E-mail: szalay.iskola@gmail.com

### Jelentkezési lap

a Szalay Sámuel Református Két Tanítási Nyelvű Általános Iskola és Óvoda első  
osztályába

### KÉRJÜK NYOMTATOTT NAGYBETŰVEL KITÖLTENI!

1. A gyermek neve (minden utónév!): .....  
oktatási azonosító: .....  
vallása: .....  
születési hely, idő: .....  
lakcím: .....  
telefon/email:.....
2. TAJ szám :.....
3. Melyik óvodába jár? .....
4. Hány évet járt óvodába? .....
5. Az apa/gondviselő neve:.....
6. Az anya leánykori neve:.....
7. Kérjük, az alábbi kérdésekre aláhúzással válaszoljon:
  - a, Az iskolában milyen ellátást igényel gyermeke részére?  
*háromszori étkezést*  
*csak ebédet*
  - b, Tanuljon-e gyermeke angol nyelvet?  
igen- nem
  - c, Igényel-e művészeti oktatást ( *térítés ellenében, furulya, zongora*)  
*igen - nem*
8. Kérjük, nyilatkozzon! Miért szeretné a Szalay Sámuel Református Két Tanítási Nyelvű Általános Iskola és Óvodaiba íratni gyermekét? (jár-e ide testvére?)  
.....
9. Gyermeke részesül-e valamilyen kedvezményben, ha igen mi alapján (HH, HHH, 3 gyermek, tartós betegség)? .....
10. A Hit-és erkölcsstan oktatás keretében milyen vallású hittan oktatást kér gyermekének?  
.....

**Amennyiben a gyermek rendelkezik pedagógiai szakszolgálat vizsgálati szakvéleménnyel, azt a jelentkezési laphoz sziveskedjen csatolni! Személyes bejárás a felújított intézményben időpont egyeztetéssel kis csoportban lehetséges.**

**Kérjük 2023. április 20-ig eljuttatni az iskolatitkárságra!**

.....  
szülő

Miskolc, 2023.....