**KÖLCSEY FERENC**

**REFORMÁTUS GYAKORLÓ ÁLTALÁNOS ISKOLA**

4026 Debrecen, Hunyadi u. 17.

Tel.: (52) 614-601 Fax: (52) 614-602 / Pf.: 201

E-mail: [gyakorlo@kistk.hu](mailto:gyakorlo@kistk.hu) honlap: www.kistk.hu

**JELENTKEZÉSI LAP**

**Kedves Szülők!**

A sikeres együttműködés érdekében az alábbiakat kérjük:

* Szíveskedjenek kitölteni az adatokat!
* Jelöljék az osztályok melletti négyzetbe, melyik osztályt hányadik helyen választanák!

(*A választást létszámaink függvényében vesszük figyelembe*.)

* A jelentkezési lapot **2024. január 26-ig – *hétfőtől csütörtökig 730 és 1600 között, pénteken 730-1330-ig* -** személyesen hozzák be az iskola titkárságára (I. em. 120.).
* **Kérjük, hogy ezzel egyidőben saját névre megcímzett és bélyeggel ellátott borítékot mellékelni szíveskedjenek**.
* **Döntésünkről 2024. február 9-ig levélben küldünk értesítést.**

Köszönjük segítő közreműködésüket!

|  |
| --- |
| Ember Sándor |
| igazgató |

A Kölcsey Ferenc Református Gyakorló Általános Iskolában (Debrecen, Hunyadi u. 17.) a 2024/2025. tanévben induló első osztályok és osztályfőnökeik:

**1.a Németh Edit**

**1.b Iván Aurélné Durda Viktória**

**1.c Szabó Marianna**

**1.z Feszner Mónika**

1. **A gyermek neve:** ……………………………………………..……………………………………
2. Születési helye, ideje: ……………………..……………………....……………………………………
3. ***Édesapa (gondviselő) neve:***…………………………………….......…………………………………
4. Foglalkozása: …………………….…………………………………………………………………….
5. Munkahelye: ……………………………………………………………………………………...…...
6. *Mobiltelefon-elérhetőség*: ………………................ *E-mail cím:………………………………*
7. ***Édesanya leánykori neve:*** ………………………………………...…...………...………………….
8. Édesanya viselt neve: ………………………………...…………………………………………
9. Foglalkozása: ……………………………………………………………...………………...…………
10. Munkahelye: ………………….……………………………………………….………...………….…
11. *Mobiltelefon-elérhetőség* ……………….......... *E-mail cím:…………………………...…*
12. Pontos lakcím, irányítószám: .....………………………………………...……..………………………
13. A gyermek hány évig járt óvodába? .....…………………………...……..……………………………
14. Az óvoda neve : ......………………………………………………………………………………
15. Az óvoda pontos címe: …………………………………………………………………………
16. A gyermek testvéreinek száma: …………..……………… Kora: ……….................……….
17. Iskolánkban tanuló testvérének/testvéreinek neve, osztálya:

.....................................................................................................................................……………

14. A szülő/szülők korábbi kapcsolata az intézménnyel:

………………………………………………………………....………...……………………………

15. Melyik felekezethez tartoznak? református, görög katolikus, római katolikus, evangélikus, egyéb: ………………….........................................................................................................................

16. Amennyiben reformátusok, lakóhely szerint melyik gyülekezethez (templom) tartoznak?

..................................................................................................................................................

17. Meg van-e a gyermek keresztelve? ..………..…………………………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Dátum |  | szülő aláírása\* |  | szülő aláírása\* |
|  |  |  |  |  |

\*Annak ellenére, hogy a szülői felügyeleti jogot (a felek megállapodása vagy bírósági döntés alapján) csak az egyik szülő gyakorolja, attól főszabályként, a másik szülőt is megilleti a döntési jogosultság a gyermek továbbtanulását illetően, vagyis a felvételi lapok benyújtásánál az ő aláírására is szükség van.

**Nyilatkozat a felvételi eljárás felvételi dokumentumainak aláírásáról**

A felvételi eljárás során

Név:...............................................................................................................................................

születési hely:................................................................................................................................

születési idő: .................................................................................................................................

anyja születési neve: .....................................................................................................................

gyermekre vonatkozóan benyújtandó dokumentumokat (jelentkezési lap, adatlap)

alulírott szülőként/gyámként

Név: ..............................................................................................................................................

születési hely: ...............................................................................................................................

születési idő: .................................................................................................................................

anyja születési neve: ....................................................................................................................

**egy személyben írom alá.**

Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy:

:

* a gyermek szülői felügyeleti jogát a másik szülővel közösen gyakoroljuk és a felvételi dokumentumokat akadályoztatása miatt, az Ő kifejezett beleegyezésével (meghatalmazása alapján) egy szülői aláírással nyújtom be.
* a szülői felügyeleti jogot egyedül gyakorlom, a másik szülő döntési jogosultságát a bíróság:
  + megszüntette
  + korlátozta
  + szünetelteti
* a másik szülő beleegyezése nem beszerezhető, mert ismeretlen helyen tartózkodik, vagy jogai gyakorlásában ténylegesen akadályozott.

**Tudomásul veszem, hogy amennyiben a különélő szülők a gyermek iskolájának, életpályájának megválasztása tekintetében nem tudnak megegyezni, úgy a köztük lévő vita eldöntése a gyámhatóság hatáskörébe tartozik, az Oktatási Hivatal ezekben az ügyekben döntést nem hozhat. A szülők közötti megegyezés illetve a gyámhatósági döntés hiánya akadályozza a gyermek részvételét a felvételi eljárásban.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Dátum |  | szülő aláírása |