Báthory Anna Református Általános Iskola és Óvoda
✉ 4300 Nyírbátor, Fáy A. u. 17.
☎42/281-689
E-mail: bathory.anna.refiskola@gmail.com
www.batorirefiskola.hu

JELENTKEZÉSI LAP ISKOLAI FELVÉTELRE

Alulírott…… szülő/törvényes képviselő kérem gyermekem **iskolai felvételét** a Báthory Anna Református Általános Iskola és Óvoda **első osztályába**, a 2025/2026. tanévre.

Gyermek adatai (Kérjük az adatokat a hivatalos okmányoknak megfelelően, OLVASHATÓAN kitölteni!)

Gyermek neve: …… Vallása: ……

Keresztelésének éve: …… Állampolgársága:……

Oktatási azonosítószám: ……(az óvodától lehet megtudni)

Születési hely, idő: ……..

TAJ száma: …… Adóazonosító jele:……

Állandó lakcím (lakcímkártya szerint): ……

Tartózkodási hely: ……..

Étel - gyógyszerallergia: ……

Egyéb fontos tudnivaló gyermekemről:

……

Szülő adatai:

Anya neve: ……

Anya születési neve: ……..

Születési helye, ideje: ……

Munkahelye: ……. .....

Foglalkozása: ……

Lakcím: ……

Telefon: ……..

E-mail: ……

Apa (gondviselő) neve: ……..

Születési helye, ideje: ……..……..

Munkahelye: ……. .....

Foglalkozása: …….

Lakcím:…….....

Telefon: ……...…….

E-mail: ……. ……...

Testvéreinek neve, életkora: ……

……..

Jár/járt-e testvére a református iskolába? ……..……

Miért a református iskolát választották? ……

……

……

Honnan értesült iskolánkról? ……..

A gyülekezet, ahol vallásukat gyakorolják: ……

……

Gyermek óvodájának neve, címe: ……

……

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a fentiekben megadott adatok intézmény által történő kezeléséhez. Az adatokban történő változás esetén bejelentési kötelezettségemnek 15 napon belül eleget teszek.

Dátum: ……..……..

…….…… ……
Szülő/törvényes képviselő aláírása Szülő/törvényes képviselő aláírása

- **2025. február 26. (szerda) 8^{00} – Nyílt tanítási napra, óralátogatásokra és játékos hittan foglalkozásra várjuk a kedves szülőket gyermekükkel együtt.**

- **2025. március 5-6. (szerda-csütörtök) 8^{00}-17^{00} – Jelentkezés és családi elbeszélgetés a Báthory Anna Református Általános Iskolában.**

ADATKEZELÉSI HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT

Alulírott …….. szülő/törvényes képviselő hozzájárulok, hogy a jelentkezési lapon szereplő adataimat/gyermekem adatait a jelentkezési lapon feltüntetett köznevelési intézmény kezelje a jelentkezés elbírálása céljából.

…….. ……..

Szülő/törvényes képviselő aláírása Szülő/törvényes képviselő aláírása