

## JELENTKEZÉSI LAP

a 2024/25. tanévben a Szombathelyi Neumann János Általános Iskola  
első évfolyamára jelentkező gyermek beíratásához

**Gyermek** neve: .....

Gyermek születési neve: .....

Gyermek oktatási azonosítója (óvodában megkérdezhető): .....

Gyermek születési helye, ideje: .....

Gyermek anyanyelve: ..... Állampolgársága: .....

Anyja születési neve: .....

Gyermek lakcíme : ..... (irányítószám) ..... (helység),

..... (út/utca/tér, stb.) ..... (emelet) ..... (ajtó)

Gyermek tartózkodási helye (ha eltér a lakcímtől): .....

.....

**1.törvényes képviselő** neve: .....

születési neve: .....

törvényes képviselő jogalapja: *szülő/gyám* (a megfelelő aláhúzendó)

lakcíme (amennyiben eltér a gyermekétől): .....

.....

e-mail címe: .....

telefonszáma: .....

**2.törvényes képviselő** neve: .....

születési neve: .....

törvényes képviselő jogalapja: *szülő/gyám* (a megfelelő aláhúzendó)

lakcíme (amennyiben eltér a gyermekétől): .....

.....

e-mail címe: .....

telefonszáma: .....

Gyermek óvodája: .....

Óvodában eltöltött évek száma: .....

*A megfelelő aláhúzendó:*

- Életvitelszerű ott lakás/körzetes: *igen / nem*
- Szakértői bizottság / Kormányhivatal által kijelölt tanuló: *igen / nem*
- Szülője, testvére tartósan beteg, vagy fogyatékkal élő: *igen / nem*
- Testvére az adott intézmény tanulója: *igen / nem*
- Munkáltatói igazolás alapján szülőjének munkahelye az iskola körzetében található:  
*igen/nem*
- Az iskola a lakóhelyétől, ennek hiányában tartózkodási helyétől egy kilométeren belül található: *igen / nem*
- Beilleszkedési, tanulási és magatartási problémák: *igen / nem*
- Sajátos nevelési igényű: *igen / nem*
- Hátrányos helyzet: *nem hátrányos helyzetű / hátrányos helyzetű / halmozottan hátrányos helyzetű*

*Etika vagy Hit-és erkölcsstan* oktatást választja: .....

Hit-és erkölcsstan oktatás esetén felekezeti neve:.....

Szombathely, 2024. ....

.....  
Szülő/törvényes képviselő aláírása

.....  
Szülő/törvényes képviselő aláírása