**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 képviselet jogalapja: *szülő/ gyám* (a megfelelő aláhúzandó)

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

…………………………………………………………………………………….

e-mail címe: ………………………………………………………………………

telefonszáma: …………………………………………………………………….

**2.törvényes képviselő** neve: ……………………………………………………………..

 születési neve: ……………………………………………………………………

 törvényes képviselet jogalapja: *szülő/ gyám* (a megfelelő aláhúzandó)

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

……………………………………………………………………………………

e-mail címe: ……………………………………………………………………..

telefonszáma: ……………………………………………………………………

Gyermek óvodája: ………………………………………………………………………

Óvodában eltöltött évek száma: …………………

*A megfelelő aláhúzandó:*

* 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 erkölcstan* oktatást választja: …………………………….

Hit-és erkölcstan oktatás esetén felekezet neve:……………………………..

Szombathely, 2024. …………………

…………………………………… ……………..…………………….

Szülő/törvényes képviselő aláírása Szülő/törvényes képviselő aláírása