

SZÁNDÉKNYILATKOZAT

Gulner Gyula Általános Iskola

(Beiratkozás előtt jóval, a tervezéshez szükséges leadni!)

Aktuális tanév (amelyre gyermeke felvételét kéri): _____

A gyermek neve: _____

A gyermek születési helye, ideje: _____

A gyermek lakóhelye : _____

- tartózkodási helye (ha eltér az állandó lakcímtól):

A gyermek édesanyjának születési neve: _____

Óvoda neve: _____

Kérjük aláhúzással jelölni:

- | | | |
|---|------|-----|
| - halmozottan hátrányos helyzetű: | igen | nem |
| - SNI szakvéleménnyel rendelkezik: | igen | nem |
| - testvére az iskola tanulója: | igen | nem |
| igen válasz esetén osztály megjelölése: _____ | | |
| - a szülő az iskola tanulója volt: | igen | nem |
| igen válasz esetén mettől-meddig: _____ | | |

Jelentkezést benyújtó személy (szülő/gyám) neve: _____

Jelentkezést benyújtó személy lakóhelye: _____

(ennek hiányában tartózkodási helye: _____)

Jelentkezést benyújtó telefonszáma: _____

A szándéknnyilatkozat kitöltése kötelezettséget egyik fél részéről sem jelent (segítség az iskola részére a tervezési folyamathoz).

Várhatóan kizárólag a Gulner Gyula Általános Iskolába adok le szándéknnyilatkozatot:

igen nem

Az alábbi iskolákba adok le szándéknnyilatkozatot (**nem jelent hátrányt**, segíti a beiratkozást):

Budapest, _____

szülő/gyám aláírása