

BEIRATKOZÁSI LAP 2025/2026



GYERMEK NEVE:

SZÜLETÉSI HELYE, IDEJE:

ANYJA NEVE:

LAKCÍME/TARTÓZKODÁSI HELYE:¹

LAKCÍMKÁRTYA KIÁLLÍTÁSÁNAK DÁTUMA:

OKTATÁSI AZONOSÍTÓ:

SZEMÉLYI IGAZOLVÁNY SZÁMA: TAJ SZÁMA:

ÓVODÁBAN ELTÖLTÖTT ÉVEK SZÁMA:

Megjelölt képzési forma²: két tanítási nyelvű (a) általános (b,c)

Választott idegen nyelv³: angol nyelv német nyelv

Etika/hit-és erkölcsstan: hittan etika

Kérem jelölje x-el, amennyiben:

- ☐ A gyermek az intézmény beiskolázási körzetébe tartozik.
- ☐ A gyermek testvére az intézmény tanulója.
- ☐ A gyermek hátrányos helyzetű.
- ☐ A gyermek halmozottan hátrányos helyzetű.
- ☐ A gyermek beilleszkedési, tanulmányi, vagy magatartási nehézséggel küzdő. (BTMN)
- ☐ A gyermek sajátos nevelési igényű. (SNI)
- ☐ A gyermek tartós, vagy allergiás megbetegedéssel küzd.

TÖRVÉNYES KÉPVISELŐKRE VONATKOZÓ ADATOK

TÖRVÉNYES KÉPVISELŐ 1		TÖRVÉNYES KÉPVISELŐ 2	
Név:		Név:	
Lakcím /levelezési cím:		Lakcím /levelezési cím:	
Telefonszám:		Telefonszám:	
e-mail:		e-mail:	
A szülői felügyeleti jogot a beiratkozó gyermek felett ☐ együttesen gyakorolják a törvényes képviselők. ☐ kizárólag törvényes képviselő 1 gyakorolja⁴. ☐ kizárólag törvényes képviselő 2 gyakorolja.			

- ☐ Nyilatkozom, hogy azonos lakcímen élek a gyermekkel.
- ☐ Nyilatkozom, hogy munkahelyem az intézmény beiratkozási körzetében található.

Zalaegerszeg, 2025. április ____.

törvényes képviselő 1

törvényes képviselő 2

¹ A gyermek lakcímét igazoló hatósági igazolványon szereplő lakcím / tartózkodási hely.

² A megfelelő rész bekarikázandó!

³ Csak a „b” és „c” osztályba jelentkező gyermekek esetén jelölendő a megfelelő rész!

⁴ A kizárólagos szülői felügyeleti jog tényét az erről szóló okirat bemutatásával a beiratkozás alkalmával igazolni szükséges!