**ZUGOLY WALDORF ÁLTALÁNOS ISKOLA ÉS AMI**

***Jelentkezési lap***

 ***a 2017/18-as tanév 1. osztályába***

**KÉRJÜK A SZÜLŐKET, HOGY AZ ADATOKAT NYOMTATOTT NAGYBETŰVEL TÖLTSÉK KI!**

Iskolánk a jelentkező családok adatait az adatvédelemre vonatkozó, mindenkor hatályos jogszabályi előírások betartásával kezeli és dolgozza fel!

|  |
| --- |
| **GYERMEK ADATAI** |
| Neve: |  |
| Születési helye, ideje: |  |
| Neme: |  |
| Édesanyja lánykori neve: |  |
| Állandó lakcíme: |  |
| Tartózkodási címe (ha fentitől eltér): |  |
| Állampolgársága: |  |
| TAJ száma: |  |
| Óvodájának neve, címe: |  |
| Oktatási azonosító száma (ha már van): |  |

|  |
| --- |
| **ÉDESANYA / GONDVISELŐ ADATAI** |
| Neve: |  |
| Lánykori neve: |  |
| Születési helye, ideje: |  |
| Állandó lakcíme: |  |
| Tartózkodási címe (ha fentitől eltér): |  |
| Telefonszáma (vezetékes ill. mobil): |  |
| Email címe: |  |
| Foglalkozása: |  |
| Munkahelye: |  |

|  |
| --- |
| **ÉDESAPA / GONDVISELŐ ADATAI** |
| Neve: |  |
| Születési helye, ideje: |  |
| Állandó lakcíme: |  |
| Tartózkodási címe (ha fentitől eltér): |  |
| Telefonszáma (vezetékes ill. mobil): |  |
| Email címe: |  |
| Foglalkozása: |  |
| Munkahelye: |  |

|  |
| --- |
| **TESTVÉREK ADATAI (EGY HÁZTARTÁSBAN ÉLŐK)**  |
| Név és születési dátum: |  |
| Név és születési dátum: |  |
| Név és születési dátum: |  |

|  |
| --- |
| **AZ ISKOLAVÁLASZTÁS MENETE** |
| Jelentkeznek-e más Waldorf-iskolába is? |  |
| Első helyen jelölik-e meg iskolánkat? (Mj.: ha igen, ezt jelezni kell a többi iskola felé.) |  |
| Sikeres felvétel esetén melyik iskolából jelentkeznek át? (\*Fontos, a tanulói átvétel miatt.) |  |

**\*Lényeges információ:** induló iskolánk speciális jellegéből következően a nálunk felvételt nyert tanulóinkat a tanév kezdete előtt tudjuk átvenni a másik intézményből.

**Kérjük a szülőket, mellékletként csatolják a jelentkezési laphoz:**

* gyermekükről egy fél évnél nem régebbi, egész alakos fényképet,
* a gyermekről kiállított szakszolgálati vélemény, igazolás másolatát (akit ez érint),
* a gyermek iskolaérettségéről kiállított óvodai szakvélemény másolatát.

Kelt:

.........................................  **ÉS** ...........................................

 szülő / gondviselő aláírása szülő / gondviselő aláírása