

Sorszám:.....

## JELENTKEZÉSI LAP

a 2025/2026. tanévben első évfolyamra jelentkező gyermek beíratásához

Gyermek neve, oktatási azonosítója:.....Taj száma:.....  
Lakóhely, tartózkodási hely: :.....  
Születési helye, ideje:.....  
Apa (törvényes képviselő) neve:.....  
Anya viselt neve és születési neve:.....  
Óvodája neve, címe:.....  
Gyermek sajátos nevelési igénye: .....  
Szülő telefonos elérhetősége: Anya:.....Apa:.....  
Szülő e-mail címe: Anya:.....Apa:.....

### I.

#### **NYILATKOZAT**

(kizárólag a körzetes iskolába történő jelentkezés esetén töltendő ki)

Alulírott szülő nyilatkozom, hogy gyermekemet a 2025/2026. tanévben, az életvitelszerű lakóhelyem szerint körzetileg illetékes .....Általános Iskola .....(specialitás) első osztályába kívánom beíratni.  
Szentgotthárd, 2025. ....

.....  
szülő/törvényes képviselő aláírása

.....  
szülő /törvényes képviselő aláírása

**Megjegyzés:** Ha az I. nyilatkozatot tölti ki, akkor a II. nyilatkozatot nem kell kitölteni. Ebben az esetben a jelentkezési lapot a körzetileg illetékes általános iskolában kell leadni.

### II.

#### **NYILATKOZAT**

Alulírott szülő/gondviselő nyilatkozom, hogy gyermekemet a 2025/2026. tanévben,

- **elsősorban**

.....Általános Iskola .....(specialitás) első osztályába szeretném beíratni.

Indokaim: a) szülője, testvére tartósan beteg vagy fogyatékkal élő

b) testvére az adott intézmény tanulója,

c) munkáltatói igazolás alapján a szülő munkahelye az iskola körzetében található,

d) az iskola a lakóhelyétől, ennek hiányában tartózkodási helyétől egy 1 km-en belül van.

- **másodsorban**

.....Általános Iskola .....(specialitás) első osztályába szeretném beíratni.

Indokaim: a) szülője, testvére tartósan beteg vagy fogyatékkal élő

b) testvér az adott intézmény tanulója,

c) munkáltatói igazolás alapján a szülő munkahelye az iskola körzetében található,

d) az iskola a lakóhelyétől, ennek hiányában tartózkodási helyétől egy 1 km-en belül van.

**Tudomásul veszem, hogy ha a fenti két – nem a körzetes – általános iskola helyhiány miatt nem tudja gyermekemet felvenni, úgy 5 napon belül beíratom gyermekemet az életvitelszerű lakóhelyem szerinti általános iskolába.**

Szentgotthárd, 2025. ....

.....  
szülő/törvényes képviselő aláírása

.....  
szülő /törvényes képviselő aláírása

**Megjegyzés:** Ha a II. nyilatkozatot töltötte ki, akkor a jelentkezési lapot az „**elsősorban**” megjelölt iskolában kell leadni.