



SZENT MIKLÓS GÖRÖGKATOLIKUS ÓVODA, ÁLTALÁNOS ISKOLA ÉS GIMNÁZIUM  
OM.: 033 128

Gimnázium (székhely): ☒ 4400 Nyíregyháza, Bethlen Gábor út 7.  
☎ : 42/ 506-454; FAX 42/ 506-453; ✉ e-mail: szentmiklosiskola@nyirgorkat.hu; web: http://gorogok.hu

Szent Miklós Görögkatolikus Óvoda  
intézményegység  
☒ 4400 Nyíregyháza, Síp utca 14-16.  
☎ 42/312-742;  
✉ e-mail: szentmiklosovi@nyirgorkat.hu

Szent Miklós Görögkatolikus Általános Iskola  
intézményegység  
☒ 4400 Nyíregyháza, Bethlen Gábor út 16.  
☎ 42/506 -453;  
✉ e-mail: szentmiklosiskola@nyirgorkat.hu



## ELŐJELENTKEZÉSI LAP - 1. osztályba (2020 / 2021. tanévre)

### A NYÍREGYHÁZI GÖRÖGKATOLIKUS ÁLTALÁNOS ISKOLA

#### A) angol tagozatára

(Magyar nyelv és irodalom 7 óra/hét, angol nyelv 2 óra/hét, matematika 4 óra/hét, környezetismeret 1 óra/hét, vizuális kultúra 2 óra/hét, ének - zene 2 óra/hét, életvitel és gyakorlat 1 óra/hét, hit-és erkölcsstan 2 óra/hét, testnevelés és sport 5 óra/hét)

#### B) általános tagozatára

(Magyar nyelv és irodalom 9 óra/hét, matematika 4 óra/hét, környezetismeret 1 óra/hét, vizuális kultúra 2 óra/hét, ének - zene 2 óra/hét, életvitel és gyakorlat 1 óra/hét, hit-és erkölcsstan 2 óra/hét, testnevelés és sport 5 óra/hét)

(Megfelelő rész aláhúzendó!)

#### GYERMEKEM:

Neve:.....vallása:.....

Születési helye:.....ideje:.....év.....hó.....nap

Keresztelés helye:.....ideje:.....év

Jelenlegi óvodájának neve:

.....

Címe:.....

#### AZ ÉDESAPA:

Neve:..... vallása:.....

Születési helye:.....ideje.....év.....hó.....nap

\*Munkahelye:.....\*foglalkozása:.....

#### AZ ÉDESANYA:

Neve:..... leánykori neve:.....vallása:.....

Születési helye:.....ideje.....év.....hó.....nap

\*Munkahelye:.....\*foglalkozása:.....

#### A SZÜLŐK:

Lakcíme:.....

Tel:..... E-mail címe:.....

## TESTVÉREK:

1. **neve:**.....szül.....év.....hó.....nap vallása:.....
2. **neve:**.....szül.....év.....hó.....nap vallása:.....
3. **neve:**.....szül.....év.....hó.....nap vallása:.....

## Mit várnak az iskolától?

.....

.....

.....

.....

## Egyéb közlendők\*\*

**egészségi problémák:**                      **van**                      **nincs**

.....

**ételérzékenység:**                      **van**                      **nincs**

.....

**szakértői vélemény:**                      **van**                      **nincs**

.....

\* - a személyes adatok megadása nem kötelező.

\*\* - a megfelelő rész aláhúzendó, VAN válasz esetén kérjük részletezni.

Gyermekeket katolikus szellemben történő nevelését ( heti 2 hit-és erkölcsstan óra keretében) kérem, vallásgyakorlását elősegítem és vállalom.

Nyíregyháza, 201.... év.....hó.....nap

**Szülők aláírása:**

.....

## A megelőlegezett bizalmat köszönjük! - Iskolavezetés

Adatvédelmi tájékoztató.

Tájékoztatjuk, hogy a jelentkezési lapon lévő személyes adatok kezelése az iskolába való jogszerű felvételi eljárás céljából szükséges. Az iskola személyes adatait az Ön hozzájárulása alapján kezeli. A fenti személyes adatokat kizárólag az iskola felvételi eljárásáért felelős munkatársai ismerhetik meg. Személyes adatait a jelen tanév végéig tartjuk nyilván, tanév végével törlésre kerülnek.