



**SZENT MIKLÓS**  
**GÖRÖGKATOLIKUS ÁLTALÁNOS ISKOLA**  
4400 Nyíregyháza, Bethlen Gábor út 16.  
OM: 033 128



Tel: 42/506-453, 42/506-454, e-mail: szentmiklosiskola@nyirgorkat.hu; web: www.gorogok.hu

**ELŐJELENTKEZÉSI LAP - 1. osztályba (20.... / 20.... tanévre)**

**A SZENT MIKLÓS GÖRÖGKATOLIKUS ÁLTALÁNOS ISKOLA**

**A) angolos osztályába**

(magyar nyelv és irodalom 7 óra/hét, angol nyelv 2 óra/hét, matematika 4 óra/hét, vizuális kultúra 2 óra/hét, ének – zene 2 óra/hét, technika és tervezés 1 óra/hét, hit-és erkölctan 2 óra/hét, testnevelés 5 óra/hét)

**B) általános osztályába**

(magyar nyelv és irodalom 9 óra/hét, matematika 4 óra/hét, vizuális kultúra 2 óra/hét, ének – zene 2 óra/hét, technika és tervezés 1 óra/hét, hit-és erkölctan 2 óra/hét, testnevelés 5 óra/hét)

(Megfelelő rész aláhúzendő!)

**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:**

.....  
.....  
.....  
.....

A \*-gal jelölt személyes adatok megadása nem kötelező.

Gyermekem katolikus szellemben történő nevelését (heti 2 hit-és erkölcsstan óra keretében) kérem, vallásgyakorlását elősegítem és vállalom. A jelentkező gyermek szüleitől lelkipásztori ajánlást kérünk.

Az iskola alapító okirata szerint osztályainkba autizmus spektrum zavarral élő gyermeket nem áll módunkban fogadni.

Nyíregyháza, 20.... év.....hó.....nap

**Szülők aláírása:**

.....

**A megelégedett bizalmat köszönjük! - Iskolavezetés**

/ A jelentkezési lap fénymásolható. /