Alulírott szülő/gondviselő

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *név:* |  |  |
| *lakcím/tartózkodási hely:* |  |  |
| *telefonszám:* |  |  |
| *e-mail cím:* |  |  |

nyilatkozom, hogy a 2021/2022. tanévtől gyermekemet a(z)

|  |  |
| --- | --- |
| *választott általános iskola neve:* | Kecskeméti Belvárosi Zrínyi Ilona Általános Iskola Magyar Ilona Általános Iskolája |
| *levelezési címe:* | 6000 Kecskemét, Hoffmann János u. 8. |
| *e-mail címe:* | isk.magyar@gmail.com |

1. osztályába kívánom beíratni.

**Gyermek adatai:**

|  |  |
| --- | --- |
| *gyermek neve:* |  |
| *születési helye:* |  |
| *születési ideje:* |  |
| *anyja születési neve:* |  |
| ***lakcíme/tartózkodási helye***[[1]](#footnote-1): |  |

**A kötelező felvételt biztosító (körzetes) általános iskola adatai:**

|  |  |
| --- | --- |
| *neve:* |  |
| *címe:* |  |

A **kitöltött és aláírt szándéknyilatkozatot (és törvényes képviseletről szóló nyilatkozatot)** kérjük minél hamarabb, de **legkésőbb 2021. április 16., péntekig** e-mailben vagy nyomtatottan **eljuttatni az iskolánkba**.

………………………………………, 2021. április „…”

 ……………………………………… ………………………………………

 szülő/törvényes képviselő aláírása szülő/törvényes képviselő aláírása

1. [↑](#footnote-ref-1)