



Salgótarjáni Általános Iskola Petőfi Sándor Tagiskolája

J E L E N T K E Z É S I L A P

1. Név:
2. Születési hely és idő
3. Anyja neve:.....
4. Anyja férjezett neve:.....
5. Gondviselő neve:
6. Apja neve:.....
7. Állandó lakcím, irányítószám:
8. Tartózkodási hely:
9. A szülő/ gondviselő telefonszáma:
10. A tanuló telefonszáma, e-mail címe:
11. A tanuló tanulói OM azonosító száma:
12. A tanuló TAJ száma:
13. A tanuló adóazonosító jele:
14. A tanuló személyazonosító igazolványának száma:

.....

15. Kérem, jelölje az alábbiak közül aláhúzással a tanult idegen nyelvet! angol német
16. Az iskola neve és címe, ahol az előző tanévben tanult:
17. Továbbtanulásra kiválasztott évfolyam:.....
18. A befejezett évfolyam:.....
19. Családsegítő neve/ telefonszáma:.....
20. Kérem, jelölje az alábbiak közül aláhúzással, amelyik Önre vonatkozik!

- Tartósan beteg, (szakorvosi vélemény másolatát kérjük, beiratkozáskor.)
- Sajátos nevelési igényű, (a bizottsági határozat másolatát kérjük)
- Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül (a határozat másolatát kérjük, hozza magával beiratkozáskor)
- Hátrányos/halmozottan helyzetű, (a határozat másolatát kérjük, hozza magával beiratkozáskor)

Salgótarján,.....

.....
Jelentkező aláírása

.....
Szülő/Gondviselő aláírása

3100 Salgótarján, Acélgyári út 24.

petofi@petofi-starjan.edu.hu

+36 32/414-751