



FELVÉTELI KÉRELEM 1. OSZTÁLYBA (2025/2026.)

GYERMEK NEVE:

Születési helye:, ideje:

Oktatási azonosító (gyermeké):

Melyik óvodába jár: Hány évig járt óvodába:

Anyja születési neve:

Telefonszáma:

E-mail címe:

Munkahelye, címe:

Apja/gondviselője neve:

Telefonszáma:

E-mail címe:

Munkahelye, címe:

Lakcíme:

Iskolánkba járó testvérének neve: osztálya:

Gyermelem tankötelezettsége teljesítésének halasztását az Oktatási Hivataltól a 2025/2026-os tanévre kérem: **igen / nem** (aláhúzendő).

Tisztelt Szülők!

A következő oldalon található táblázatok üresen hagyott oszlopába, **sorrendbe állítva** jelöljék meg a gyermekük számára választott osztályt. Kérjük több osztály megjelölését. A gyermek felvételéről és a végleges osztályba sorolásáról a jogszabályoknak megfelelően és a jelentkezések száma alapján az iskola főigazgatója dönt.

A felvételi kérelmek feladásának, vagy az iskolában történő leadásának határideje:

2025. január 29.

A kitöltött jelentkezési lapokat postai úton **ajánlott** küldeményként kérjük feladni az **1. helyen** megjelölt feladatellátási helyre.

A borítékra kérjük, írják rá "**elsős jelentkezés**".

A felvételi kérelmeket **személyesen** 2025. január 6-29-ig, naponta 7³⁰ – 15³⁰ -ig az iskola titkarságán adhatják le az **1. helyen** megjelölt feladatellátási helyen:

- ❖ Kossuth utcai feladatellátási hely: 4024 Debrecen, Kossuth u. 33.
- ❖ Arany János téri feladatellátási hely: 4026 Debrecen, Arany János tér 1.

Döntés **2025. február 10-én.**

A határozatokat postai úton küldjük ki az Önök által megadott címre.



KOSSUTH UTCAI FELADATELLÁTÁSI HELY („KISSKOSSUTH”)

SORREND	OSZTÁLY	TANÍTÓ	OSZTÁLY MEGNEVEZÉS - IDEGEN NYELV
	1.a	BALOGH ÁGNES KATALIN- VARGÁNÉ KERESZTES EDINA	IDEGEN NYELV – HUMÁN 1. OSZTÁLYTÓL IDEGENNYELV OKTATÁS CSOPORTBONTÁSBAN VÁLASZTHATÓ: ANGOL vagy NÉMET NYELV
	1.b	KISS EDIT- KENESEINÉ SZABÓ ILDIKÓ	IDEGEN NYELV – MŰVÉSZETEK 1. OSZTÁLYTÓL IDEGENNYELV OKTATÁS ÉS MŰVÉSZETI OKTATÁS CSOPORTBONTÁSBAN VÁLASZTHATÓ: ANGOL vagy NÉMET NYELV
	1.c	SIMON EDIT- RAGÁLYINÉ SZABÓ ENIKŐ	MATEMATIKA – TERMÉSZETTUDOMÁNY 1. OSZTÁLYTÓL KÖRNYEZETI NEVELÉS CSOPORTBONTÁSBAN 4. OSZTÁLYTÓL MATEMATIKA OKTATÁS CSOPORTBONTÁSBAN 3. OSZTÁLYTÓL VÁLASZTHATÓ NYELV CSOPORTBONTÁSBAN: ANGOL vagy NÉMET NYELV

A gyermek számára választott idegen nyelv: angol német

ARANY JÁNOS TÉRI FELADATELLÁTÁSI HELY („ARANY”)

SORREND	OSZTÁLY	TANÍTÓ	OSZTÁLY MEGNEVEZÉS – IDEGEN NYELV
	1.k	BALAJTI KRISZTINA – KÖRNYEINÉ HERMANN ÁGNES	KOMMUNIKÁCIÓ ÉS KREATIVITÁS <u>ANGOL</u> CSOPORTBONTÁSBAN 3. OSZTÁLYTÓL
	1.m	JAKAB EDINA – KISSNÉ MUDRONY ANITA	MATEMATIKA – DIGITÁLIS KULTÚRA MATEMATIKA 4. ÉVFOLYAMTÓL EMELT ÓRASZÁMBAN, DIGITÁLIS KULTÚRA 1. ÉVFOLYAMTÓL CSOPORTBONTÁSBAN, <u>ANGOL</u> CSOPORTBONTÁSBAN 3. OSZTÁLYTÓL
	*1.n	DOBI MÁRIA – VÉGVÁRINÉ MOLNÁR JUDIT	NYELVI (ANGOL / NÉMET NYELV) <u>ANGOL</u> 1. OSZTÁLYTÓL CSOPORTBONTÁSBAN
			NYELVI (ANGOL / NÉMET NYELV) <u>NÉMET</u> 1. OSZTÁLYTÓL CSOPORTBONTÁSBAN

* Kérjük, hogy a nyelvi osztályban a tanulni kívánt nyelvek sorrendjét jelölni szíveskedjenek (1./ 2.).



KÉRELEM INDOKLÁSA:

Hozzájárulok, hogy a jelentkezési lapon szereplő adatokat az iskola a beiskolázási folyamat során kezelje.

Tudomásul veszem, hogy a személyes adatok kezeléséhez adott hozzájárulásom bármikor visszavonható, ez azonban olyan következményekkel jár, hogy a jelentkezés elbírálására, valamint a gyermek felvételére nem lesz lehetőség.

A jelentkezéssel kapcsolatban a személyes adatok kezeléséről és az adatkezeléssel összefüggő jogaimról tájékoztatást kaptam. (lsd. 1. sz. mellékletben.)

Amennyiben a gyermek felett kizárólag az egyik szülő gyakorolja a törvényes képviselőségét, kérjük, hogy az erről szóló nyilatkozatot (lsd. 2. sz. melléklet) legyenek szívesek kitölteni és a jelentkezési laphoz csatolni.

Debrecen, 2025. _____

Apa/gondviselő aláírása

Anyá aláírása