Újlaki Magyar-Olasz Két Tanítási Nyelvű Általános Iskola
1023 Budapest, Ürömi u. 64.
Gábor Áron igazgató úr részére

KÉRELEM

Alulírott ..... azzal a kéréssel fordulok Önhöz, hogy
(szülő neve nyomtatott betűkkel)
gyermekemet a 2027-2028-as tanévre az Újlaki Magyar-Olasz Két Tanítási Nyelvű Általános Iskola első évfolyamára felvenni szíveskedjen.

A gyermek adatai:

Neve: ..... Oktatási azonosítója: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Születési helye: ..... Születési ideje: .....

A gyermek állandó lakcíme: ….....

A gyermek ideiglenes lakcíme (ha szerepel a lakcímkártyán): .....

.....

Körzetes iskolája: .....

Hova járt óvodába? ..... Hány évig? .....

Melyik osztályt választaná szívesebben? (Kérjük jelölje X-szel!)

1.a ☐ **olasz két tanítási nyelvű képzés**
1.a ☐ **angol irányultságú oktatás**

☐ **1.b angol irányultságú oktatás**

Érdekelné-e gyermekét délutáni, önköltséges robotika foglalkozás? (Csak angol nyelvet választóknak tudjuk megszervezni)

☐ **igen** ☐ **nem**

Van-e szakvéleménye gyermekének a pedagógiai szakszolgálattól?

☐ **nincs** ☐ **BTMN** ☐ **SNI**

A kérelem indoka:

☐ Az Újlaki a körzetes iskolája
☐ Testvére is az Újlakiba jár
☐ Olaszországhoz fűződő kapcsolat: ……..
☐ A szülő munkahelye az iskola körzetében van:……...
☐ Az iskola a lakóhelyétől, tartózkodási helyétől 1 km-en belül van
☐ Egyéb: .....
.....
.....

Budapest, ...
(szülő aláírása)

telefonszáma: .....

e-mail címe: .....