

Cím: 1012 Budapest, Kosciuszko Tádé utca 3.  
Tel.: általános iskola: (+36) 1 375-6137  
gimnázium: (+36) 1 225-0638

e-mail: altalanos@sztg.info  
gimnazium@sztg.info  
honlap: www.sztg.info

# Szent Gellért

Katolikus Általános Iskola és Gimnázium



A \*-gal megjelölt kérdések megválaszolása nélkülözhetetlen a jelentkezéshez, a többi (számunkra fontos!) adat megadása önkéntes.

## A JELENTKEZŐ TANULÓ ADATAI

\* Neve:.....

Jelenlegi iskolája, évfolyama:.....

\* Iskolánk melyik évfolyamára jelentkezik: 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12.  
(Kérjük a megfelelő számot bekarikáználni!)

\* Születési helye: .....

\* Születési ideje:..... \* Fénykép

\* Lakcíme: .....

\* TAJ száma: .....

Telefonszáma:.....

\* Anyja leánykori neve:.....

\* Tanulói azonosító száma:.....

## ANYA adatai:

\* Neve:.....

Foglalkozása:.....

Munkahelye: .....

\* Telefonszám, amelyen munkaidőben elérhető:.....

e-mail:.....

## APA adatai:

Neve:.....

Foglalkozása:.....

Munkahelye: .....

Telefonszám, amelyen munkaidőben elérhető:.....

e-mail:

Testvérek neve, születési éve:.....

.....

.....

Mi indokolta az iskolaválasztást, és milyen elvárásuk van az iskolával szemben?

.....

.....

Rendelkezik-e a gyermek kiemelkedő képességekkel (pl. kézügyesség, zenei hallás, nyelvérzék, sport, stb.) ? .....

.....

Igényelnek-e napközis foglalkozást / tanulószobát? (1-6. osztály).....

Cím: 1012 Budapest, Kosciuszko Tádé utca 3.  
Tel.: általános iskola: (+36) 1 375-6137  
gimnázium: (+36) 1 225-0638

e-mail: altalanos@sztg.info  
gimnazium@sztg.info  
honlap: www.sztg.info

# Szent Gellért

Katolikus Általános Iskola és Gimnázium



A jelentkező vallása, keresztelési helye és éve:.....

Tanult-e hittant, hol, mennyi ideig?.....

Volt-e elsőáldozó, hol?.....

A szülők egyházi házasságkötésének helye, ideje:.....

Kötődik-e a család valamelyik plébániához, ha igen, melyikhez?.....

### \* Egyetértő nyilatkozat:

Alulírott, mint szülő (gondviselő) támogatom a Szent Gellért Katolikus Általános Iskola és Gimnázium keresztény szellemű valláserkölcsei nevelését gyermekem keresztény életben való elmélyülésének érdekében.

Biztosítom gyermekem rendszeres részvételét a vasárnapi szentmiséken.

Hozzájárulok a megadott adatok kezeléséhez a felvételi eljárás lefolytatása érdekében;

felvétel esetén gyermekem tanulói jogviszonyának fennállásáig.

Kelt:.....

.....

édesanya

édesapa

Lelkipásztori ajánlás (nem kötelező):