 ***Rókusi Általános Iskola***



***OM azonosító:* 029654**

###### **Szeged,** Kossuth L. sgt. 37. H-6724

###### **Igazgatóság tel/fax:**(36-62) 541-502

***e-mail:*** [igazgato.rokusi.iskola@](mailto:igazgato.rokusi.iskola@)gmail.com

[**www.rokusi.hu**](http://www.rokusi.hu)

NYILATKOZAT

Alulírott szülő, szándékomat fejezem ki, hogy iskolaköteles korú gyermekemet a 2020/2021-es tanévre a Rókusi Általános Iskolába szeretném beíratni.

Gyermek neve: ……………………………………………………………………

A gyermek születési helye, ideje: …………….…………………………………...

Anyja születési neve: ……………………….……………………………………..

Apa (gondviselő) neve: ……………………………………………………………

Lakcím: …………………………………………………………….………………

Értesítési cím (ha eltér a lakcímtől): ……………………………………………….

Szülő telefonszáma: ………………………………………………………………..

Szülő email címe: ……………..…………………………….……………………...

Ha jár testvér iskolánkba, neve és osztálya: ..............................................................

…………………………………………………………………..…………………..

Intézményünk az állandó lakhely szerint\*: körzetes nem körzetes

Amennyiben nem körzetes, a körzetes iskola megjelölése (Intézmény neve, címe):

………………………………………………………………………………………

Választott idegen nyelv\*: angol német

Beiratkozás módja\*: személyesen– elektronikus úton (Kréta rendszeren keresztül)

Szeged, 2020…………………………...

……………………………………

aláírás

\* A megfelelőt aláhúzással kérjük jelölni.