



MESZLÉNYI ZOLTÁN

KATOLIKUS ÁLTALÁNOS ISKOLA

ÁLTALÁNOS ISKOLAI TANULMÁNYOK MEGKEZDÉSÉHEZ
2026/2027. TANÉV

Gyermek neve:

Születési helye és ideje:

Állandó lakcím:

Értesítési név és cím:

Édesanya neve:

Telefonszáma: email:

Édesapa neve:

Telefonszáma: email:

A gyermek állampolgársága: *(Ha nem magyar, kérjük a tartózkodási engedélyt is behozni.)*

Hány évet járt a gyermek óvodába?

A gyermek jelenlegi óvodájának neve és címe:

.....

Gyermekemet a Meszlényi Zoltán Katolikus Általános Iskola első évfolyamának

1. a – hagyományos osztályába kívánom beíratni

Egyéb információ, amit szeretne közölni:

.....

Dátum:

.....
apa/gondviselő aláírása

.....
anya/gondviselő aláírása

A kitöltött jelentkezési lapot kérjük az iskola titkárságán leadni!