|  |  |
| --- | --- |
| logo_tehetsegpontok_RGBC:\Users\Jani\Documents\logo moricz.jpg *TEHETSÉGPONT* |  **Móricz Zsigmond Görögkatolikus Óvoda és****Kéttannyelvű Általános Iskola***H-4700 Mátészalka, Móricz Zsigmond u. 96-98.*Telefon/Fax: +36-44-500-074, Honlap: www.moriczmsz.hue-mail: titkarsag@moriczmsz.hu, Adószám: 18908563-2-15C:\Users\Jani\Documents\gorog.jpg Számla sz.: 10700402-70403424-51100005 OM azonosító: 033393  |

**Felvételi kérelem 1. osztályba (2025/2026-os tanévre)**

A gyermek neve: ……………………………………………….………………………..

Születési helye: ………………………….., ideje: ………………….………………….

Oktatási azonosító száma:……………………………………………………………….

TAJ száma: ……………………………………………………………………………

Melyik óvodába jár: …………………………………………………………………….

Hány évig:……………

Anyja leánykori neve: …………………………………………………………………..

Tel.: ……………………..………………

Apja/gondviselője neve: ………………………………………………………………...

Tel.: ……………………..………………

Lakcíme:…………………………………………………………………………………

Kérjük továbbá, hogy egy fájlban összegyűjtve csatolják az alábbi dokumentumokat az e-mail címünkre:

* Az egyik szülő (törvényes képviselő) és a gyermek lakcímkártyájának mindkét oldalát
* A gyermek meglévő, nevelési tanácsadó által kiállított szakvéleményét, (pl.: sajátos nevelési igény – SNI-, beilleszkedési, tanulási, magatartási nehézség –BTMn-, stb.)

*Amennyiben e-mailben nem tudják a dokumentumokat elküldeni, úgy azt a későbbiek folyamán is pótolhatják.*

**Kérjük aláhúzással jelezze!**

Vallása: Kedvezményre jogosító határozat:

* görögkatolikus - HH, HHH határozat
* római katolikus - 3 vagy több gyerek
* református - tartósan beteg

- rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény

Dátum: ………………………………………..

…………………………….

szülő/gondviselő aláírása