



# KISS BÁLINT REFORMÁTUS ÁLTALÁNOS ISKOLA

6600 Szentes Kossuth tér 2.

Tel./fax.: 63/562 -362

e-mail: szentes.kiss.balint.iskola@reformatus.hu

<http://www.kissbalint.hu>

## IGÉNYFELMÉRŐ LAP

Alulírott jelzem, hogy ..... nevű gyermekemet a  
Kiss Bálint Református Általános Iskolába szeretném majd beíratni.

Szülő neve: .....

Telefon: ..... e-mail cím: .....

### 1. Jár-e vagy járt-e gyermeke testvére a Kiss Bálint Református Általános Iskolába?

igen, ide jár                      korábban járt ide                      nem

### 2. Gyermeke meg van keresztelve? (Igen válasz esetén kérjük, szíveskedjen csatolni a keresztlevél vagy emléklap fénymásolatát!)

igen              a keresztelés éve: .....                      nem

### 3. Gyermeke részt vesz/vett rendszeresen óvodai hitoktatáson?

igen              melyik évtől kezdődően: .....                      nem

Óvodai hitoktatás helyszíne: .....

Óvodai hitoktató neve: .....

### 4. Van-e elképzelése arról, hogy melyik osztályba kívánja gyermekét beíratni?

számomra bármely osztály megfelelő

1.a Haller Andrea és Szegedi Zoltán

1.b Cseh Lajosné és Seres Anita

### 5. Egyéb megjegyzés (Pl.: gyermeke hátrányos vagy halmozottan hátrányos helyzetű, tartósan beteg, stb. – Ezek igazolását szintén kérjük fénymásolatban csatolni!)

.....

Dátum: 2018. ....

#### Megjegyzés:

Legyen szíves az igényfelmérő lapot legkésőbb 2018. március 14-ig juttassa vissza az Igazgatói Irodába. A kérdések esetén a megfelelő válasz aláhúzendő.

Az osztályba sorolásnál az iskola lehetőség szerint igyekszik figyelembe venni az Önök igényét.

.....  
szülő (gondviselő) aláírása