

Cím: Szennai Fekete László Általános Iskola  
7477 Szenna, Árpád u. 1.  
Bendi Tiborné

Tárgy: Felvételi szándék megerősítése körzetes tanulókhöz

Tisztelt Bendi Tiborné!

Alulírott ..... (szülő/gondviselő neve)  
ezúton nyilatkozom arról, hogy tanköteles korú és az intézmény beiskolázási körzetébe  
eső lakcímmel/tartózkodási hellyel rendelkező gyermekem a 2020/2021-es tanévben a  
Szennai Fekete László Általános Iskolában kezdi meg tanulmányait.

A gyermek adatai:

Neve: .....

Születés helye, ideje: .....

Anyja neve: .....

Oktatási azonosítója (az óvodában elérhető): .....

Állandó lakcíme:

.....

Tartózkodási helye (ha eltér az állandó lakcímtől):

.....

Óvoda neve, címe:

.....

Szülő/gondviselő neve, elérhetősége (telefon, e-mail):

.....

Köszönettel:

.....

dátum

.....

aláírás