SZENT ANNA KATOLIKUS ÁLTALÁNOS ISKOLA
4461 Nyírtelek, Iskola u.12.
Telefon : +36 30 475 4523; +36 30 475 4519
nyirtelekialtalanosiskola@gmail.com
www.nyirtelekiiskola.hu
OM azonosító: 200468

SZÜLŐI KÉRELEM

Alulírott ……. szülő (nyomtatott név) kérem Horváth-Bócsi Irén intézményvezető-asszonyt, hogy amennyiben lehetséges ……... nevű (nyomtatott név) gyermekem számára a 2025/2026-os tanévre az alább választott osztályba való felvételt biztosítani szíveskedjen.

(Kérjük aláhúzással jelölni.)

1. Emelt óraszámú, idegen nyelvi általános tantervű (délután napközi).

2. Általános tantervű iskolaotthonos osztály.
(A tanítási órák 8.00-16.00 között valósulnak meg).

Nyírtelek, 2025. …….hó ……..nap

_____

Szülő / törvényes képviselő aláírása