



Dél-Budai Tankerületi Központ
Domokos Pál Péter Általános Iskola
1119 Budapest, Sopron út 50.
tel.: 204-1201; e-mail: titkarsag@domokos.dbtk.hu



KÉ R E L E M

KÖRZETEN KÍVÜLI GYERMEKEK

a

Domokos Pál Péter Általános Iskola
1119 Budapest, Sopron út 50.

...../..... tanév

..... osztályába

Tanuló neve:

Lakcíme:

Születési hely, idő:

Anyja neve:

Telefonszáma:

Apja neve:

Telefonszáma:

Indoklás:

.....

.....

.....

Budapest, 20..... év hó nap

.....

Szülő aláírása



Dél-Budai Tankerületi Központ
Domokos Pál Péter Általános Iskola
1119 Budapest, Sopron út 50.
tel.: 204-1201; e-mail: titkarsag@domokos.dbtk.hu



KÖRZETEN KÍVÜLI GYERMEKEK JELENTKEZÉSI LAPJA első osztályosok beiskolázásához

(Kérjük **NYOMTATOTT BETŰKKEL OLVASHATÓAN** kitölteni)

1. Gyermek vezetékneve:.....
utóneve:
második utóneve:.....

2. Gyermek oktatási azonosítója (OM szám):

3. TAJ száma:

4. Gyermek születési helye, év, hónap, nap:.....

5. Állampolgársága:

6. Neme: fiú lány

7. Gyermek lakcímkártya szerinti **ÁLLANDÓ** lakcíme:.....

Gyermek lakcímkártya szerinti tartózkodási helye:.....

8. Iskolánkba körzetes-e: igen nem

Ha nem, akkor a körzetes iskola neve:.....

9. Hova jár óvodába?.....

10. A gyermeket a Nevelési Tanácsadó, Gyermek Ideggondozó, Tanulási

Képességvizsgáló Szakértői Bizottság vizsgálta-e? igen nem

Ha igen, miért?.....

**A szakvélemény fénymásolatát KÖTELEZŐ csatolni a regisztrációs
adatlaphoz!**

11. Jár-e logopédushoz? (hova, kihez).....

.....

12. Jár-e bármilyen fejlesztésre? (hova, kihez).....

.....

13. Anya viselt neve:.....

személyi igazolvány szerinti születési neve:.....

**foglalkozása:.....

**munkahelye:.....

telefonszáma:.....

lakcíme (ha eltér a gyermek lakcímétől):.....

e-mail címe:.....

14. Apa neve:.....

**foglalkozása:.....

**munkahelye:.....

telefonszáma:.....

lakcíme: (ha eltér a gyermek lakcímétől):.....

e-mail:.....

**kitöltése nem kötelező

15. Melyik osztályba szeretné beíratni gyermekét (a, b, c) ?:.....

16. Jellemezze gyermekét! (Érdeklődési köre, kedvenc játéka, stb.):.....

.....

.....

.....

A fenti adatokat önként és az iskola adatvédelmi tájékoztatóját megismerve, azt tudományul véve adom át az iskola részére.

Kelt: Budapest,év.....hónap.....nap

Nyilatkozó neve:.....

Nyilatkozó anyja neve:

Nyilatkozó lakcíme:.....

Nyilatkozó aláírása:.....

Az adatlap kitöltése semmilyen hivatalos jelentkezést nem pótol!

A beiratkozás után fel nem vett vagy nem az iskolánkba beiratkozott tanulók adatlapjai 2025.08.31-ig megsemmisítésre kerülnek.

Kérjük, hogy az előzetes regisztrációs adatlapot a beiskolazas@dppiskola.hu címre 2025.03.09-ig elküldeni, vagy az iskola titkárságára beadni szíveskedjen.



