**ELŐ-JELENTKEZÉSI LAP**

1. osztályos tanuló részére

Jelentkezési határidő: 2025. április 7. 16:00 óra

Tanuló neve: ………………………………………………………………………………………………………………

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

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

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

A gyermek lakcíme: …………………………………………………………………………………………………………………

Vallása: …………………………………………………………………………………………………………………

Hány évig járt óvodába: …………… Óvoda megnevezése:…………………………………………………………………………….

1. helyen: …………………………………….. tagozat
2. helyen: …………………………………….. tagozat

Szikszó, 2025. ………………………………….. ……………….……………………………………………………………….

 szülő

***Figyelem!***

*A felvételi eljárás során előnyben részesülnek azok a leendő tanulók, akiknek jelentkezési lapjához* ***lelkészi ajánlást*** *csatolnak.*

**Szent Márton Katolikus Gimnázium és Általános Iskola**

**3800 Szikszó, Miskolci u. 9.**

Telefon: 46/596-323 Email: titkarsag.szentmartonszikszo@gmail.com

**ELŐ-JELENTKEZÉSI LAP**

1. osztályos tanuló részére

Jelentkezési határidő: 2025. április 7. 16:00 óra

Tanuló neve: ……………………………………………………………………………….……………..……………………..

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

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

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

A gyermek lakcíme: ………………………………………………………………………………………………………………………

Vallása: ………………………………………………………………………………………………………………………

Hány évig járt óvodába: …………… Óvoda megnevezése:…………………………………………………………………………….

1. helyen: …………………………………….. tagozat
2. helyen: …………………………………….. tagozat

Szikszó, 2025. ………………………………… …………………………………………………………………………………….

 szülő

***Figyelem!***

*A felvételi eljárás során előnyben részesülnek azok a leendő tanulók, akiknek jelentkezési lapjához* ***lelkészi ajánlást*** *csatolnak.*