

KÉRVÉNY ÁTVÉTELRE

*A Budapesti Fazekas Mihály Gyakorló
Általános Iskola és Gimnázium igazgatója részére*

Tisztelt Igazgató Úr!

Kérem, engedélyezze gyermekem számára, hogy átvételi eljárásban vehessen részt a leendő 9.d osztályba a 2026/2027-es tanévre.

Budapest, 20..... év hónap nap

.....
szülő (törvényes képviselő) aláírása

ADATLAP

A gyermek neve:		neme:	
Oktatási azonosító:			
Születési helye:	ideje: év:	hónap:	nap:
Anyja születési neve:			
Szülő/törvényes képviselő neve:			
lakcímkártyán szereplő lakóhely	irányítószám:	helység:	
cím:			
értesítési cím	irányítószám:	helység:	
cím:			
Szülő napközbeni elérhetősége			
telefon:			
e-mail:			
Tanuló jelenlegi iskolájának neve:			
Tanuló jelenlegi iskolájának címe:			
A jelenlegi iskolában tanult második idegen nyelv:			
Gyermelem BTMN-s (A megfelelőit kérjük aláhúzni!):	igen	nem	
Gyermelem SNI-s (A megfelelőit kérjük aláhúzni!):	igen	nem	

Budapest, 20..... évhónapnap

.....
szülő (törvényes képviselő)
aláírása

A személyes adatok kezelésével kapcsolatban az iskola honlapján található *Adatkezelési tájékoztató*ban foglalt elveket követjük.