

KÉRVÉNY ÁTVÉTELRE gimnázium

*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 osztályba (A,B,C,D) a 2026/2027-es tanévre.

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:			
Gyermekek BTMN-s (A megfelelőt kérjük aláhúzni!):		igen	nem
Gyermekek SNI-s (A megfelelőt kérjük aláhúzni!):		igen	nem

Budapest, 20..... évhónapnap

.....
szülő (törvényes képviselő)
aláírása

*A osztály-Humán/STEAM tagozat
B osztály-Természettudományi tagozat
C osztály-Speciális matematika tagozat
D osztály-Általános tantervű tagozat*

A személyes adatok kezelésével kapcsolatban az iskola honlapján található *Adatkezelési tájékoztatóban* (átvételi vizsga) foglalt elveket követjük.