**SZÁNDÉKNYILATKOZAT**

Alulírott…………………………………………………………………………(szülő)nyilatkozom, hogy…………………………………..…………………………….nevű gyermekemet (született:………...….év.......….hó…......nap,……………………………….városban; anyja neve:……………………………..……….……………) a 2024/2025. tanévben az IJROK Tompa Mihály Általános Iskolájába, első évfolyamra szeretném beíratni.

Szülő/törvényes képviselő telefonszáma:………………………………………………

Szülő/törvényes képviselő e-mail címe:………………………………………………..

Szülő/törvényes képviselő lakcíme:…...……………………………………………….

A gyermek óvodájának megnevezése:…………………………………………………

**Gyermekemmel kapcsolatos egyéb, a nevelést segítő információ**: (pl. szakértői vélemény, egészségi állapot, sajátos nevelési igény, felmentés - kiemelkedő versenyeredmény, egyesületi, szakosztályi tagság)……………………………………

………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………….

Kazincbarcika, .……………………

 ………..………………………………..

szülő/gondviselő aláírása