



Hódmezővásárhelyi Varga Tamás Általános Iskola  
6800 Hódmezővásárhely, Holló utca 36.  
tel/fax: (62) 245-877; e-mail: iskola@vargatamas.hu  
http://www.vargatamas.hu/

## FELVÉTELI KÉRELEM

Alulírott ..... szülő/törvényes képviselő kérem  
gyermemem felvételét a Hódmezővásárhelyi Varga Tamás Általános Iskola első osztályába a  
2024/2025-es tanévre.

### A gyermek adatai:

név	
születési hely	
születési idő	
anyja neve	
állandó lakóhely*	
tartózkodási hely*	
oktatási azonosító szám	
TAJ szám	

\*a lakcímkártyával megegyezően kérjük kitölteni!

**A gondviselő (édesapa) adatai:** (amennyiben nem az édesapa a gondviselő, kérem a mellékelt nyomtatványon nyilatkozni)

név	
állandó lakóhely	
tartózkodási hely	
telefon	
e-mail cím	

### Édesanya adatai:

születési név	
viselt név	
állandó lakóhely	
tartózkodási hely	
telefon	
e-mail	

Gondviselő(k):

együtt élnek  külön élnek  elváltak – gondviselés/felügyeleti jog:  anyánál  apánál  közösen

Egyéb adatok:

- A gyermek szakértői véleménnyel rendelkezik. Amennyiben igen, a diagnózis:

.....

- Rendszeres gyermekvédelmi támogatásban részesül .
- A gyermek hátrányos helyzetű.
- A gyermek halmozottan hátrányos helyzetű.
- Szülője, testvére tartósan beteg, vagy fogyatékkal élő.
- Testvére az adott intézmény tanulója.
- Munkáltatói igazolás alapján szülőjének munkahelye az iskola körzetében található.
- Az iskola a lakóhelyétől, ennek hiányában tartózkodási helyétől egy kilométeren belül található.

Gyermekem jelenleg a ..... óvodába jár.

Kötelező felvételt nyújtó (körzetes) iskolája: .....

Hódmezővásárhely, 2024. ....

.....  
szülő aláírása

.....  
szülő aláírása