



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
gyermekem felvételét a Hódmezővásárhelyi Varga Tamás Általános Iskola első osztályába a
2026/2027-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,

.....

szülő aláírása

.....

szülő aláírása