



## Tisza-parti Általános Iskola

6726 Szeged, Maróczy Géza tér 2.

Telefon/Fax: 547-130, 547-131

e-mail: iskola@tizsaparti.hu

### Szándéknyilatkozat

Alulírott Szülő/Gondviselő

Név: .....

Lakcím/ tartózkodási hely: .....

Telefonszám: .....

E-mail cím: .....

nyilatkozom, hogy a 2021/2022. tanévtől gyermekemet a Tisza-parti Általános Iskola 1.osztályába kívánom beíratni, amely lakóhelyem szerint *körzetes/ nem körzetes\** iskola.

#### Gyermek adatai:

gyermek neve: .....

születési helye: .....

születési ideje: .....

anyja leánykori neve: .....

lakcíme/ tartózkodási helye: .....

#### Amennyiben a leendő tanuló nem körzetes, a kötelező felvételt biztosító (körzetes) általános iskola adatai:

neve: .....

címe: .....

....., 2021. április ...

.....

szülő/törvényes képviselő aláírása

\*(A megfelelő rész aláhúzandó)