



Ibrányi Református Óvoda, Általános Iskola, Gimnázium és Kollégium  
4484 Ibrány, Szegfű utca 43.  
Telefon: 42/479-610;  
E-mail: [ibrany.ref.iskola@gmail.com](mailto:ibrany.ref.iskola@gmail.com)



## Iskolai jelentkezési lap a 2025/2026. tanév 1. évfolyamába

Kérjük, hogy az adatokat a hivatalos dokumentumoknak megfelelően írják be, majd a jelentkezési lapot juttassák el az óvodapedagógusnak vagy adják le a gimnázium portáján!

**Gyermek neve:** \_\_\_\_\_ **Vallása:** \_\_\_\_\_

**Születési helye:** \_\_\_\_\_ **Születési ideje:** \_\_\_\_\_

**TAJ száma:** \_\_\_\_\_ **Oktatási azonosító:** \_\_\_\_\_

**Lakcím:** \_\_\_\_\_

**Értesítési cím:** \_\_\_\_\_

**Édesapa neve:** \_\_\_\_\_ **Vallása:** \_\_\_\_\_

**Foglalkozása:** \_\_\_\_\_ **Munkahelye:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_ **E-mail:** \_\_\_\_\_

**Lakcím:** \_\_\_\_\_

**Édesanya neve:** \_\_\_\_\_ **Vallása:** \_\_\_\_\_

**Foglalkozása:** \_\_\_\_\_ **Munkahelye:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_ **E-mail:** \_\_\_\_\_

**Lakcím:** \_\_\_\_\_

**Gondviselő (ha nem az apa) neve:** \_\_\_\_\_ **Vallása:** \_\_\_\_\_

**Foglalkozása:** \_\_\_\_\_ **Munkahelye:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_ **E-mail:** \_\_\_\_\_

**Lakcím:** \_\_\_\_\_

**Testvérei neve, életkora:** \_\_\_\_\_

**Jár-e testvére református intézménybe?** \_\_\_\_\_

**Honnan értesült iskolánkról?**

ismerőstől,  újságcikkből,  plakátról,  egyéb

**Egyéb fontos információ, megjegyzés, szakvélemény, allergia:** \_\_\_\_\_

**A gyermek megkeresztelésének ideje:** \_\_\_\_\_

**A gyülekezet, ahol vallásukat gyakorolják:** \_\_\_\_\_

**Gyermek óvodájának neve és címe:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Hozzájárulok, hogy az intézmény gyermekem és saját személyes adataimat a jogszabály által elrendelt adatkezelési kötelezettség teljesítése céljából (köznevelési törvény 41.§ (4)) kezelje.

A vallási hovatartozásra és egészségi állapotra vonatkozó adatok a jogszabályi felhatalmazást meghaladóan kezelt adatok körébe tartoznak, és a tanuló/szülő érdekét szolgálják.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Szülők aláírása**

**Dátum:** \_\_\_\_\_