



**PÉCSI TUDOMÁNYEGYETEM**

**Gyakorló Általános Iskola és Gimnázium  
1.Számú Általános Iskolája**

**FELVÉTELI KÉRELEM**

**A felvételi kérelem benyújtási határideje: 2019. február 15. 12 óra**

Gyermek neve: \_\_\_\_\_  
születési helye: \_\_\_\_\_ születési ideje: \_\_\_\_\_  
Melyik óvodába jár? \_\_\_\_\_  
Édesanyja születési neve: \_\_\_\_\_  
Telefonszáma: \_\_\_\_\_  
Gondviselő neve: \_\_\_\_\_  
Telefonszáma: \_\_\_\_\_  
Lakcím: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

*Tájékoztatásul közöljük: annak eldöntése, hogy a gyermek melyik osztályba kerül, a tagintézmény-  
vezető javaslata alapján az intézményvezető joga.*

*Kérjük, az osztály melletti karikában jelezze, hogy elsősorban, másodsorban melyik osztályt  
választaná gyermeke számára.*

A 2019/2020-as tanévben a következő osztályokat tervezzük indítani:

**1.a**

dr. Mánfainé Fazekas Ágota tanító  
Novák-Káplár Kinga tanító  
hagyományos osztály

**1.b**

Rab Csilla tanító  
Huszkáné Lódi Beáta tanító  
iskolaotthonos osztály

Igényel-e napközit, amennyiben a hagyományos osztályt választja?      igen      nem

Kérjük aláhúzással jelölje a választott idegen nyelvet:      német      angol

Kérem, fordítson!

Az intézmény beiskolázási eljárásrendjének alábbi pontja szerint kérem gyermekem felvételét:

1. Testvére ide jár  
testvér neve: \_\_\_\_\_ osztálya: \_\_\_\_\_
2. Kötődés, korábbi kapcsolat az iskolához (pl. iskolánk diákja, tanára volt stb.)  
a kapcsolat jellege: \_\_\_\_\_ ideje: \_\_\_\_\_
3. A Pécsi Tudományegyetem dolgozója vagyok
  - a) név: \_\_\_\_\_
  - b) kar / egység: \_\_\_\_\_
  - c) belső telefonszám: \_\_\_\_\_
4. Egyéb: \_\_\_\_\_

Kérjük, néhány mondatban indokolja meg, miért választotta iskolánkat gyermeke számára!

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Jelentkezéskor kérjük, vegye figyelembe, hogy iskolánk Alapító okirata szerint a sajátos nevelési igényű (SNI) gyerekek közül csak a hallássérülteket áll módunkban felvenni.

A felvételi kérelmet az iskola Pedagógiai Programjának megismerése alapján nyújtom be.

Pécs, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Szülő / gondviselő aláírása

7624 Pécs, Alkotmány u. 38.  
Telefon: +36 (72) 315-191 • e-mail: titkarsag.gyak1@pte.hu