****

***EGRI LENKEY JÁNOS ÁLTALÁNOS ISKOLA***

***3300 Eger, Markhot F. u. 6.***

***Tel. fax: +36 30 0123-180***

***e-mail:*** [***titkarsag@lenkeyiskola.hu***](mailto:titkarsag@lenkeyiskola.hu)

***OM azonosító: 031451***

****

SZÁNDÉKNYILATKOZAT[[1]](#footnote-1)\*

1. osztályba való jelentkezéshez

**2023/2024-es tanév**

A GYERMEK ADATAI

|  |  |
| --- | --- |
| Gyermek neve: |  |
| Születési helye: |  |
| Születési ideje: |  |
| Lakcíme: |  |
| Édesanyja születési neve: |  |
| Gondviselő(k) neve: |  |
|  |
| Telefonszám(ok): |  |
|  |
| E-mail cím(ek): |  |
|  |
| Óvoda neve, címe: |  |

Megjegyzés: ………………………………………………………………………………........  
…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

Eger, ………………………..

…………………………………………

gondviselő aláírása

1. \* A szándéknyilatkozat semmilyen hivatalos jelentkezést nem pótol és semmilyen elkötelezettséget nem jelent. Csak informális, tájékoztató jellegű!  
    [↑](#footnote-ref-1)