



I. Jelentkező adatai

A tanuló neve: _____ Vallása: _____

Állampolgársága: _____

Születési helye, ideje: _____ év hó nap.

Lakcím: _____ Tel:

Anyja neve: _____ Tel.
leánykori is

Apja neve: _____ Tel.:

A jelentkező oktatási azonosítója:

TAJ:

Anyja e-mail címe: _____ Apa email címe: _____

Iskolánk átvételi kritériumai a következők, ha az adott évfolyamon lehetőség van új tanuló felvételére: jó tanulmányi, magatartás, szorgalom eredmények, próbanapokon való megfelelés, a szülők és a tanuló elfogadja az iskola egyházi sajátosságából fakadó elvárásokat.

Gimnáziumban heti 2 órában tanítjuk órarendbe iktatva a hit- és erkölcs tantervet és heti egy alkalommal áhítaton vesznek részt, ezeken a tanórákon és az iskola istentiszteletén minden diáknak kötelező részt venni. Református, evangélikus, katolikus, baptista tanulóink a saját felekezetük szerinti hitoktatásban részesülhetnek.

Kérjük, hogy az alábbi mondat aláhúzásával nyilatkozzon arról, ha elfogadja ezeket a feltételeket.

Igen, tudomásul vettem, és elfogadom ezt a szabályt.

Ha gyermeke eddig részesült vallásoktatásban, akkor melyik felekezet szerint: _____
és milyen formában? (jelölje aláhúzással)

templomban

iskolában kötelező formában

iskolában választható formában

Milyen nyelvet tanult eddig?

1. nyelv: _____ Hány évig? _____ Heti hány órában? _____

2. nyelv: _____ Hány évig? _____ Heti hány órában? _____



II. Iskolaváltás

1. Melyik iskolából érkezik a tanuló?

2. Mi az iskolaváltás oka?

A iskolánk melyik évfolyamára szeretne jelentkezni?évfolyam

Gimnáziumunk emelt óraszámú osztályai a **2024/25-ös tanévben:**

10. évfolyam	001 matematika-informatika	002 angol nyelv	003 humán	004 német nyelv
11. évfolyam	001 matematika-informatika	002 angol nyelv	003 humán	
12. évfolyam	001 matematika-informatika	002 angol nyelv	003 humán	

Mely emelt óraszámú osztályba? _____

3. A tanulónak van-e SNI/BTM szakvéleménye? (Kérjük, jelölje aláhúzással!)

a. NEM

b. IGEN (Ez esetben kérjük, csatolja az adatlap mellé!)

Az előző év végi, jelen félévi bizonyítvány másolatát és/vagy az eddig megszerzett jegyeiről az e-napló/ellenőrző másolatát szíveskedjenek csatolni.

Budapest, 20____. _____

szülő aláírása

tanuló aláírása

Nyilatkozat: kijelentem, hogy az átvételi kérelmet anevű
szülő/gondviselő egyetértésével nyújtottam be.

A kérelmet és a mellékleteket kérjük, a gimnazium@rozsakertiskola.hu email címre küldjék, vagy postai úton: Rózsakerti Demjén István Református Általános Iskola és Gimnázium, Budapest, 1223 Rákóczi út 17-21.



RÓZSAKERTI DEMJÉN ISTVÁN REFORMÁTUS ÁLTALÁNOS ISKOLA ÉS GIMNÁZIUM

1223 BUDAPEST, RÁKÓCZI ÚT 17-21.

Tel: 06 1 490-0495 Email: gimnazium@rozsakertiskola.hu

Iskola tölti ki

A meghallgatások alapján osztályba sorolási javaslat:.....

.....

.....
javaslattevő tanár
igh.

A fentiek alapján a tanulót az alábbi osztályba sorolom:

Dátum:.....

.....

Gál Zsolt
igazgató