



„... ahol a legnagyobb érték a gyermek.”

ZALAEGRSZEGI DÓZSA GYÖRGY MAGYAR - ANGOL KÉT TANÍTÁSI NYELVŰ ÁLTALÁNOS ISKOLA

8900 ZALAEGRSZEG KIS UTCA 6.

E-MAIL: DOZSA@DOZSA-ZEGERSZEG.EDU.HU

TEL./FAX 92-510-285

JELENTKEZÉSI SZÁNDÉKNYILATKOZAT

a Zalaegerszegi

Dózsa György

Magyar-Angol Két Tanítási Nyelvű Általános Iskola

2024/2025-ös tanévben induló

1.a osztályába.

Szándéknnyilatkozat leadási határideje: 2024. február 29. (csütörtök)

A gyermek neve: _____

Születési helye, ideje: _____

Hivatalos lakcím: _____

Törvényes képviselő neve: _____

Törvényes képviselő
telefonszáma: _____

Anyja neve: _____

A gyermek óvodája: _____

Óvodai képzés időtartama: _____

Iskolánkba jár-e testvére?

Kérés (osztály?), vagy olyan tájékoztatás,
amit gyermeke szempontjából fontosnak
tart: _____

Kitöltés dátuma: _____

törvényes képviselő aláírása