|  |  |
| --- | --- |
| **Liceul Teoretic “Ady Endre” Oradea**  410001, str. Moscovei nr. 1  Tel: 0359 410 588 Fax: 0259 431 787  E-mail: litadyendre@yahoo.com www.adyliceum.ro |  |

Nr. înreg: ……………… / ……………………

**KÉRVÉNY**

**az Ady Endre Elméleti Líceum bentlakási helyének elfoglalására**

Alulírott ……………………………………………………………………………...…., ezúton kérem gyermekem felvételét az iskola bentlakásába a következő tanévre.

**A kérvényező szülő adatai:**

Lakcím: ……………………………………………………………………………..…………………....

mobil szám: ……………………………………... , e-mail cím: ………………………………………..

Pedagógus szülő? Igen / Nem *Amennyiben a válasz igen, igazolást szükséges csatolni.*

**A felvételt igénylő tanuló adatai:**

Család és keresztnév: ………………………………………………...…………………………………..

2024-2025 tanévben ebben az osztályban tanul: ………, tagozat …....……………………………….

mobil szám: ……………………………..… , e-mail cím: ………………...……………………………

Melyik iskolába járt eddig? …………………………………………………………...…………………

………………………………………………………………………………………………………

A gyermekkel kapcsolatos egészségügyi vagy más egyéb szükséges információ (pl. krónikus betegség, gyógyszer, allergia valamire, családi vagy lelki problémák, stb)

*Minden információ bizalmasan kezelt.*

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Szobatársak (Amennyiben lehetséges, figyelembe vesszük az elhelyezésnél): …………………………………………………………………....…………………………….…………

……………………………………………………………………………………………………………

Dátum: ……………………….

A kérvényező szülő aláírása: ……………………..……………..