



Tel: 62/442-440 Fax: 62/442-328
E-mail: alsovarosi@alsovarosiiskolaszeged.hu
Honlap: www.alsovarosiiskolaszeged.hu

Om azonosító: 029642
Levél cím: 6725 Szeged, Dobó u. 42

Alulírott szülő, szándékomat fejezem ki, hogy iskolaköteles korú gyermekemet a 2023/2024-es tanévre a Szegedi Alsóvárosi Általános Iskolába szeretném beíratni.

Gyermek neve:

A gyermek születési helye, ideje:

.....

Anyja születési neve:

.....

Apa (gondviselő) neve:

.....

Lakcím:

.....

Értesítési cím (ha eltér a lakcímtől):

Szülő telefonszáma, email címe:

Ha jár testvér az iskolánkba, neve és osztálya:

.....

.....

Intézményünk az állandó lakhely szerint: körzetes – nem körzetes*

Amennyiben nem körzetes, a körzetes iskola megjelölése (Intézmény neve, címe):**

.....

Beiratkozás módja: személyesen – elektronikus úton (Kréta rendszeren keresztül)*

Szeged, 2022. április

.....

aláírás

* A megfelelőt aláhúzással kérjük jelölni.

Intézményünk beiskolázási körzete az alábbi linken tekinthető meg.

<http://www.alsovarosiiskolaszeged.hu/images/dokumentumok/korzetek.pdf>

** A körzetekhez tartozó iskolák az alábbi linken megtalálhatók. <https://kir.hu/korzet>