



**Ruzsai Weöres Sándor Általános Iskola  
és Alapfokú Művészeti Iskola**  
6786 Ruzsa, Üllési út 2.  
tel: 06/62-285-103  
e-mail: [ruzsaisk@gmail.com](mailto:ruzsaisk@gmail.com)



## SZÁNDÉKNYILATKOZAT

Alulírott szülő, szándékomat fejezem ki, hogy iskolaköteles korú gyermekemet a 2020/2021-es tanévre a Ruzsai Weöres Sándor Általános Iskola és Alapfokú Művészeti 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 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, 2020. április 6. ....

aláírás

\* A megfelelőt aláhúzással kérjük jelölni. Intézményünk beiskolázási körzete az Ruzsa község közigazgatási területe