

KAZINCZY FERENC REFORMÁTUS ÁLTALÁNOS ISKOLA
3561 Felsőzsolca, Sport u. 2.
OM: 201699
Telefon: 46/584-223 email: kazinczy14@gmail.com
Fax: 46/584-224



Előzetes jelentkezés lap (gyermekenként kitöltendő)

Alulírott (szülő)(lakcím)

nyilatkozom, hogy nevű gyermekem (születési hely:

....., év, hó nap) a 2019/2020. tanévben a

Tiszaninneri Református Egyházkerület fenntartásában működő **Kazinczy Ferenc**

Református Általános Iskola * évfolyamán szeretné folytatni tanulmányait.

Megismertem és elfogadom, hogy az intézmény a református keresztyén értékrend szerint

neveli és oktatja gyermekemet.

**Felekezeti hitoktatás megjelölése református / római katolikus / görög katolikus

....., 201. hó nap

szülő aláírása

Elérhetőség:

e-mail: _____

telefon: _____

* A megfelelő évfolyamot kérjük beírni.

** A megfelelő válasz aláhúzendő.

Az előzetes jelentkezés lapja eredeti példányát kérem, zárt borítékban szíveskedjen eljuttatni

2015. február 25-ig:

Kazinczy Ferenc Református Általános Iskola

Nagy György igazgató úr részére

3561 Felsőzsolca, Sport u. 2