

Szent Márton Katolikus Gimnázium és Általános Iskola  
3800 Szikszó, Miskolci u. 9.

Telefon: 46/596-323

Email: titkarsag@szentmartonszikso.hu

JELENTKEZÉSI LAP  
1. osztályos tanuló részére  
Jelentkezési határidő: 2017. április 6.

Tanuló neve: .....  
Születési helye, ideje: .....  
Anyja leánykori neve: ..... Tel.: .....  
Apja / gondviselője neve: ..... Tel.: .....  
A gyermek lakcíme: .....  
Vallása: .....

1. helyen: ..... tagozat  
2. helyen: ..... tagozat

Szikszó, 2017. ....  
szülő

**Figyelem!**

*A felvételi eljárás során előnyben részesülnek azok a leendő tanulók, akiknek jelentkezési lapjához **lelkészi ajánlást** csatolnak.*

Szent Márton Katolikus Gimnázium és Általános Iskola  
3800 Szikszó, Miskolci u. 9.

Telefon: 46/596-323

Email: titkarsag@szentmartonszikso.hu

JELENTKEZÉSI LAP  
1. osztályos tanuló részére  
Jelentkezési határidő: 2017. április 6.

Tanuló neve: .....  
Születési helye, ideje: .....  
Anyja leánykori neve: ..... Tel.: .....  
Apja / gondviselője neve: ..... Tel.: .....  
A gyermek lakcíme: .....  
Vallása: .....

1. helyen: ..... tagozat  
2. helyen: ..... tagozat

Szikszó, 2017. ....  
szülő

**Figyelem!**

*A felvételi eljárás során előnyben részesülnek azok a leendő tanulók, akiknek jelentkezési lapjához **lelkészi ajánlást** csatolnak.*