



SZÁNDÉKNYILATKOZAT

Tiszaparti Római Katolikus Általános Iskola és Gimnázium

Alulírott, szülők szeretnénk, ha gyermekünk a 2019/2020-as tanévtől a Tiszaparti Római Katolikus Általános Iskola és Gimnáziumban végezhetné általános iskolai tanulmányait.

Gyermek neve:Melyik óvodába jár?.....

Születési hely, idő:.....

Lakcíme:.....

E-mail cím:.....

Apa/gondviselő neve:tel:.....

Anya neve:..... tel:.....

1. A gyermek szülei szentségi házasságban élnek: igen nem

2. A családban nevelt gyermekek száma:

3. A gyermeket mely vallásban keresztelték meg?.....

4. A család, vallással kapcsolatos beállítottsága:

a.) hívő, hetente , vagy gyakrabban jár templomba

b.) hívő, havonta vagy nagyobb ünnepeken jár templomba

c.) a család egyik tagja gyakorolja vallását

d.) vallását nem gyakorolja a család egyik tagja sem, de szeretnék bekapcsolódni az egyház életébe

egyéb:.....

5. A család tartozik-e valamilyen egyházi közösséghez?

a.) igen

b.)nem

5.1. Ha igen, melyikhez:.....

5.2 Ha nem, van-e igénye valamilyen egyházi közösséghez tartozni?

a.)igen

b.)nem

6. A család igényli-e hasonló gondolkodású, világnézetű családokkal való kapcsolattartást?

a.)igen

b.)nem

7. Mit vár az iskolától?

a.)idegen nyelv

b.)matematika

c.)sportok

d.)művészetek

e.)egyéb.....

Szolnok,

További információk: Balog Zsolt igazgató helyettes, tel: 30/836-5973, email: balogzsolt3@gmail.com