** NYÍREGYHÁZI BEM JÓZSEF**

 **ÁLTALÁNOS ISKOLA**

 **4400 Nyíregyháza, Epreskert út 10.**

 **Tel.: 06-42/512-866**

 **E-mail:** **nyhbemisk@gmail.com**

 **web: nyhbemisk.wixsite.com/bemsuli**

**Szándéknyilatkozat iskolai előjelentkezéshez**

Gyermek neve:

Születési helye, ideje:

Anyja neve:

Lakcíme:

A gyermek OM azonosítója:

Gondviselő neve:

Telefonszáma:

E-mail címe:

Melyik óvodába jár a gyermek?

Megjegyzés:

Kérem gyermekem előjelentkezésének regisztrálását a 2023/2024-es tanévre a **Nyíregyházi Bem József Általános Iskola** első évfolyamára.

Nyíregyháza, 20…… év ………….. hónap ……. nap

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 szülő aláírása

***A Szándéknyilatkozat kitöltve leadható az iskola titkárságán vagy elküldhető e-mailben az*** ***nyhbemisk@gmail.com*** ***címre!***