

**Túróczy Zoltán Evangélikus Óvoda és Magyar - Angol  
Két Tanítási Nyelvű Általános Iskola és Óvoda**

4400 Nyíregyháza, Luther u. 7.



Telefon: 06-42/ 504-936

E-mail: [admin@evangel-nyhaza.edu.hu](mailto:admin@evangel-nyhaza.edu.hu)

OM azonosító: 033432

**SZÜLŐI SZÁNDÉKNYILATKOZAT**

a Túróczy Zoltán Evangélikus Óvoda és Magyar-Angol Két Tanítási Nyelvű Általános Iskola  
**2023/2024.** tanévben induló 1. osztályaiba.

**Tisztelt Igazgató!**

Alulírott, ....., mint .....  
nevű gyermek szülője (gondozója) nyilatkozom, hogy gyermekemet a **2023/2024**-as tanévben  
induló (az osztályokat sorszámozással /1.; 2. hely/ kérjük megjelölni)

- angol-magyar két tanítási nyelvű osztályba*  
 *általános tantervű (matematika tehetséggondozó) osztályba* kívánom beíratni.

Kérem a megjelölt osztályba előjegyezni szíveskedjen.

**Adatok**

|                      |          |          |
|----------------------|----------|----------|
| <b>Gyermek neve:</b> | Óvodája: | Lakcíme: |
|                      |          |          |

|                     | Anya | Apa |
|---------------------|------|-----|
| <b>Szülők neve:</b> |      |     |
| Lakcíme:            |      |     |
| E-mail címe:        |      |     |
| Telefonszáma:       |      |     |

**Az itt megadott elérhetőségeken keresztül szeretnénk a szülőket, gyermekeket a  
továbbiakban is tájékoztatni, megszólítani.**

Nyíregyháza, 2022. év ..... hó ..... nap

.....  
szülő(gondviselő) aláírása