



Orosházi Református Két Tanítási Nyelvű Általános Iskola

5900 Orosháza, Előd u.17. Tel.:68/510-775

OM: kozpont@refiskolaoh.hu
201510 www.refiskolaoh.hu

N y i l a t k o z a t

Alulírott (szülő, gondviselő) _____ kérem
_____ nevű gyermekem felvételét a 2024/25-ös tanévre
az Orosházi Református Két Tanítási Nyelvű Általános Iskola 1. évfolyamára.

Tudomásul veszem, hogy az iskolában folyó oktatás és nevelés a református egyház
szellemiségében valósul meg.

Nyilatkozom továbbá, hogy a két tanítási nyelvű oktatásban alkalmazott jegyzetek esetleges
plusz költségeit vállalom.

A beiratkozásnál és az osztályok kialakításánál a hatályos törvények betartásával járunk el.

A 2024/2025-ös tanévben induló első osztályaink:

1.a osztályfőnök: Molnárné Németh Krisztina
1.b osztályfőnök: Csáki Rita
1.c osztályfőnök: Sutyinszki-Bordás Szabina

Kérjük, jelölje meg osztályba sorolási kérésének sorrendjét 1-től 3-ig a fenti téglalapokban!

Orosháza, 2024. április

szülő aláírása