



# Biai Református Általános Iskola

2051 B I A T O R B Á G Y

SZENTHÁROMSÁG TÉR 6.

Telefonszám: +36 23 385-387

Mobil: +36 20 282-0182

Honlap: [www.biairefi.hu](http://www.biairefi.hu)

E-mail: [info@biairefi.hu](mailto:info@biairefi.hu)



## FELVÉTELI KÉRELEM

Alulírott \_\_\_\_\_ szülő

(lakcím: \_\_\_\_\_ kérem,

hogy \_\_\_\_\_ nevű gyermekemet a Biai

Református Általános Iskola \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ évben induló első osztályába felvenni szíveskedjenek.

A Tízparancsolat alapján álló keresztyén értékrendet, illetve az iskola református lelkiségét elfogadom. Gyermekem keresztyén szellemiségben történő nevelését támogatom.

Kérem, hogy gyermekem kötelező órarendi hitoktatás keretében református hit- és erkölcsant tanuljon.

Biatorbágy, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
szülő aláírása