



**Biai Gáspár Református Általános Iskola
és Szőlőszem Óvoda**
2051 BIATORBÁGY SZENTHÁROMSÁG TÉR 6.
Telefonszám: +36 23 385-387
Mobil: +36 20 282-0182
Honlap: <https://biairefi.hu/>
E-mail: info@biairefi.hu



FELVÉTELI KÉRELEM

Alulírott _____ szülő lakik:

_____ kérem, hogy

_____ nevű gyermekemet a Biai

Gáspár Református Általános Iskola és Szőlőszem Óvoda _____ / _____ 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 erkölcs tantanuljon.

Biatorbágy, 20_____

szülő aláírása