



**SZÉKESFEHÉRVÁRI TELEKI BLANKA
GIMNÁZIUM és ÁLTALÁNOS ISKOLA**
OM azonosító: 030192
FA1802

Székhely: 8000 Székesfehérvár Budai u. 7.
Tel.: (22) 506-162, 506-163, Fax: (22) 506-472
Tagintézmény: 8000 Székesfehérvár Sziget u. 1.
Tel.: (22) 504-515



SZÁNDÉKNYILATKOZAT

/Kérjük, hogy a kérelmet nyomtatott betűvel, jól olvashatóan legyen szíves kitölteni!/

Azzal a kéréssel fordulok Önhöz, hogy
nevű gyermekem (aki a 2025/2026-os tanévben válik tankötelessé) a Székesfehérvári
Teleki Blanka Gimnázium és Általános Iskola Tagintézményében kezdhesse
tanulmányait.

Körzetileg aÁltalános Iskolához tartozunk.

Gyermekelem adatai:

Név:.....,
oktatási azonosító (fontos!!! az óvodából kell elkérni):.....,
Születési hely, idő:
Anyja lánykori neve:
Apja neve:.....
Lakcím:.....
Telefonszám:.....
email cím: (nyomtatott betűkkel).....

Indoklás:

.....
.....
.....
.....
.....

Székesfehérvár, 2025.....

.....
szülő (gondviselő) aláírás