



Eröss Lajos Református Általános Iskola  
P Ü S P Ö K L A D Á N Y

**ERŐSS LAJOS REFORMÁTUS ÁLTALÁNOS ISKOLA**  
**4150 Püspökladány, Kálvin tér 1-3.**  
**OM azonosító: 201470; e-mail: erossisk@gmail.com; Tel.: 54/610-895**

---

..... tanév

### **SZÁNDÉKNYILATKOZAT**

Alulírott szülő tudomásul veszem, hogy a püspökladányi Eröss Lajos Református Általános Iskola világnézetileg, felekezetiileg, református keresztyén intézmény.

Nyilatkozom, hogy

..... nevű,  
jelenleg a ..... óvodába (iskolába) járó  
gyermekemet a 20...../20..... tanévre  
az **Eröss Lajos Református Általános Iskolába** fogom beíratni.

Püspökladány, 20.... . év ..... hó ..... nap.

Édesanyja lánykori neve: .....  
Édesapja (gondviselő) neve: .....  
Lakcímünk: .....  
E-mail címünk: .....  
Telefonszámunk: Apa: .....Anya: .....  
Gyermek születési ideje: .....  
Gyermek születési helye: .....

.....  
Szülő/gondviselő aláírása