



EGYÜTTMŰKÖDÉSI MEGÁLLAPODÁS

Mivel keresztény hitünkhöz való gyakorlati viszonyunk sokféle, ezért közösségünk krisztusi alapú szellemiségének minél teljesebb kibontakoztatása érdekében az iskola kéri Önt, kedves Szülő, hogy az alábbiak aláírásával nyilvánítsa ki együttműködési szándékát:

Készségesen együttműködöm a József Attila Katolikus Nyelvoktató Német Nemzetiségi Általános Iskola tantestületével az iskola nevelési, oktatási és vallási céljainak megvalósításában. Egyetértek azzal, hogy az iskolában a nevelés a keresztény értékrend szerint valósul meg. Tudomásul veszem, hogy heti 2 órában gyermekem kötelezően hittanórán vesz részt.

Igyekszem, hogy a családban történő nevelés harmonizáljon az iskolai neveléssel, s így megóvjam gyermekemet a kétféle nevelés jellemromboló hatásától. Ennek érdekében törekszem arra, hogy családom vallásgyakorlása támaszt nyújtson gyermekem hitéletének fejlődéséhez. Gondoskodom róla, hogy lehetőség szerint gyermekem a vasárnapi szentmiséken részt vegyen.

Óvom gyermekemet a televíziózás, a számítógépezés és egyéb médiumok lélekkárosító hatásaitól. Ügyelek arra, hogy gyermekem külseje, öltözködése és hajviselete életkorának, valamint a keresztény értékrendnek megfelelő legyen. Tudomásul veszem, hogy az iskolában és iskolai rendezvényeken nem jelenhet meg gyermekem sminkelve, festett hajjal és körömmel, műkörömmel, műszempillával, kihívó öltözetben és nem viselhet testékszert.

Rendszeresen részt veszek a szülői értekezleteken és a fogadóórákon. Figyelemmel kísérem és segítem gyermekem tanulmányi munkáját. Gyermekem e-ellenőrzőjét heti rendszerességgel megnézem. Az iskolai közösség hagyományait, magatartási és erkölcsi követelményeit, házirendjét a magam és gyermekem számára kötelezőnek tekintem. Az iskola fejlesztési terveit lehetőségem szerint támogatom.



*József Attila Katolikus Nyelvoktató Német Nemzetiségi
Általános Iskola*

OM 035154

Gyermekem érdekében tájékoztatom az arra jogosultakat (igazgató, igazgatóhelyettes, tanulást támogató szakember, osztályfőnök), ha gyermekem rendelkezik testi, lelki állapotáról vagy egyéb státuszáról szóló szakember által kiállított (pszichológus, pszichiáter, gyógytornász, szakértői bizottság stb.) véleményével, szakvéleményével.

Elfogadom, hogy a fentiek meghatározói és feltételei az eredményes együttműködésünknek. A szabályok megsértése esetén gyermekem másik intézménybe történő átiratásáról két héten belül intézkedem.

Az intézménybe való felvétel elbírálásának alapvető szempontja az iskolaérettségen kívül, hogy a szülő és gyermeke gyakorolja vallását, lehetőség szerint rendelkezzen plébánosi, lelkeszi ajánlással, keresztlevelel, elfogadja a keresztény értékrendet, az intézmény pedagógiai programját és eltökélt legyen annak megvalósításában.

Budapest, 202_ . __ . __.

Gyermekem neve:

Szülő aláírása