LELKIPÁSZTORI JELLEMZÉS

**a Debreceni Református Kollégium Gimnáziumába**

jelentkező tanulóról

(2020/2021. tanév)

***Beküldési határidő 2020. február 19!***

**Szeretettel kérjük lelkipásztor testvéreinket, hogy a jellemzést vagy közvetlenül iskolánk címére szíveskedjenek elküldeni, vagy lezárt borítékban adják át a szülőknek, hogy ők továbbítsák hozzánk!**

A „LELKIPÁSZTORI JELLEMZÉS”-ben közölt adatokat a Felvételi Bizottság  
az adatvédelmi jogszabályoknak megfelelően, bizalmasan kezeli!

1/ A **tanuló** neve:

felekezete

2/ Lakcíme:

3/ **Édesapa** (gondviselő) neve

felekezete:

foglalkozása:

**Édesanya** neve:

felekezete:

foglalkozása:

4/ A tanuló **családi helyzete**:

Testvérek száma, életkora, foglalkozása:

5/ A **szülők** és a **gyülekezet** kapcsolata:

a) Templomba járás: *Rendszeres Alkalmi Ritka Nem járnak*

Gyülekezeti alkalmak látogatása: *Rendszeres Alkalmi Ritka Nem jellemző*

Mióta van kapcsolatuk a gyülekezettel?

b) A gyülekezet anyagi terheinek hordozása: *Példamutató Átlagos Gyenge Nem jellemző*

c) A gyülekezetben vállalt feladatok (egyházi tisztségek, rendszeres munkavégzés stb.)

6/ A jelentkező **tanuló és a gyülekezet** kapcsolata:

a) Gyermek-istentiszteletre járt-e? Mennyi ideig?

b) Hittanoktatásban részt vett-e? Hány évig?

c) /Csak református vallású tanulók esetén/:

Konfirmált-e?  *Igen Nem, de előkészítőre jár Eddig nem jelentkezett*

d) Istentisztelet látogatás, gyülekezeti munka:

e/ Volt-e előzetes tudomása a lelkipásztornak a tanuló jelentkezési szándékáról?

Ha igen, véleménye szerint mikor fogalmazódott meg ez a szándék, kinek, minek a hatására?

f/ Egyéb információk a tanulóról:

7/ A lelkipásztor által fontosnak tartott **további információk** ( pld.: járt-e a családból valaki iskolánkba, a család szociális helyzete,…….stb.)

**8/ Lelkipásztori vélemény a felvétellel kapcsolatban**

(Kérjük, véleményét aláhúzással jelölje!)

a/ A jelentkező tanulót és családját ismerve a felvételét támogatom.

b/ A jelentkező tanulót /és családját/ nem ismerem eléggé, felvételét a felvételi vizsgán elért eredményektől függően támogatom.

c/ A felvételt nem támogatom.

Az egyházközség ***hivatalos neve és címe:***

A lelkipásztor neve:

, 20

lelkipásztor aláírása

P.H