FELVÉTELI KÉRELEM

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Gyermek neve: | | | | | Születési helye: | | | Születési ideje: | | |
| Oktatási azonosítója: 7\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ (tizenegy jegyű a 7-sel együtt) | | | | | | | | | | |
| Állampolgársága: (ha több van, mindegyiket kérjük): | | | | | | | | | | |
| Állandó lakcíme (irányítószámmal) | | | | | | | | | | |
| Életvitelszerű tartózkodási helye (irányítószámmal), ha eltér az állandó lakóhelytől: | | | | | | | | | | |
| Kérjük, tegyen X-et a megfelelő után! | | | | | | | | | | |
| körzetes: |  | zuglói: | |  | | máskerületi: |  | | vidéki: |  |
| Körzetes iskola pontos neve, címe: | | | | | | | | | | |
| APA törvényes képviselő? IGEN - NEM (Kérjük a megfelelőt aláhúzni!)  APA neve:  Telefonszáma: e-mail címe: | | | | | | | | | | |
| ANYA törvényes képviselő? IGEN - NEM (Kérjük a megfelelőt aláhúzni!)  ANYA SZÜLETÉSI leánykori neve:  ANYA jelenlegi viselt neve:  Telefonszáma: e-mail címe: | | | | | | | | | | |
| Óvoda (utolsó), amelybe a leendő 1. osztályos gyermek járt | | | | | | | | Hány évig? (összes óvoda) | | |
| Étkezés | 3 x-i | | csak ebéd | | Gyermek TAJ száma: | | | | | |
|  | |  | |

Budapest, …..……….………..………..

szülő aláírása