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