**Jelentkezési lap**

**A tanuló**

|  |  |
| --- | --- |
| **Név:** |  |
| **Oktatási azonosító:****(amennyiben járt iskolában)** |  |
| **Születési**  | **hely:** |  |
| **idő:** |  |
| **TAJ szám:** |   |
| **Adóazonosító jel:** |  |
| **Állandó lakcím:** |  |
| **Ideiglenes lakcím(tartózkodási hely):** |  |
| **E-mail cím:** |  |
| **Telefonszám:** |  |
| **Általános Iskolai Bizonyítvány száma (ha már járt iskolában):** |  |
| **Milyen nyelvet szeretne tanulni?** | ANGOL / NÉMET |

**Apa/Gondviselő/Szállásadó**

|  |  |
| --- | --- |
| **Név:** |  |
| **Lakcím:** |  |
| **Napközbenielérhetőség:** | **Telefon:** |
| **E-mail:** |

**Anya**

|  |  |
| --- | --- |
| **Név:** |  |
| **Lakcím:** |  |
| **Napközbenielérhetőség:** | **Telefon:** |
| **E-mail:** |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **GYERMEK ALÁÍRÁSA SZÜLŐ/GONDVISELŐ ALÁÍRÁSA**

**DÁTUM: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**