

SZTÁRAI MIHÁLY REFORMÁTUS ÁLTALÁNOS ISKOLA ÉS ÓVODA

7800 Siklós, Vörösmarty u. 13.

Telefon/fax: (72)579-224 ☎ (72)579-225

E-mail: sztararef@siklosref.hu

Számlaszám: 10402434-00026292-00000001



Óvodai felvétel iránti kérelem

Gyermek neve:

(A személyes adatokat kérjük a születési anyakönyvi kivonattal egyezően nyomtatott betűkkel kitölteni.)

Születési helye, ideje:

Lakcíme:.....

Tartózkodási helye, amennyiben nem egyezik meg a lakcímmel:

.....

Állampolgársága:.....

Édesanyja lánykori neve:

Telefonszáma:E-mail címe:

Édesapja neve:.....

Telefonszáma:E-mail címe:

Ha a gyermek Szakértői Bizottság vagy Nevelési Tanácsadó szakvéleményével rendelkezik kérem aláhúzással jelezze: igen / nem

Igényfelmérés:*(megfelelő szót kérjük aláhúzni)*

Tízórai: igen / nem

Ebéd: igen / nem

Uzsonna: igen / nem

Kijelentem, hogy gyermekemet a Sztárai Mihály Református Általános Iskola és Óvoda **óvodai intézményegységébe** kívánom beíratni és kérem, hogy regisztrálják a jelentkezők között. Tudomásul veszem, hogy a fenti adatokat önként szolgáltatam az intézménynek. Az intézmény az adatvédelmi szabályzata alapján kezeli az adataimat.

Siklós, 2021.április.....

.....
szülő aláírása