

SZTÁRAI MIHÁLY REFORMÁTUS ÁLTALÁNOS ISKOLA ÉS ÓVODA
7800 Siklós, Vörösmarty u. 13.
Telefon/fax: (72)579-224 ☎ (72)579-225
E-mail: sztarairef@siklosref.hu
Számlasszám: 10402434-00026292-00000001



JELENTKEZÉSI LAP

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)*

Napközi: igen / nem

Tízórai: igen / nem

Ebéd: igen / nem

Uzsonna: igen / nem

Kijelentem, hogy gyermekemet a Sztárai Mihály Református Általános Iskola és Óvoda első (1.) osztályára kívánom beíratni és kérem, hogy regisztrálják a jelentkezők között. Tudomásul veszem, hogy a fenti adatokat önként szolgáltatom az iskolának. Az intézmény az adatvédelmi szabályzata alapján kezeli az adataimat.

Siklós, 2021. április.....

.....
szülő aláírása