

Veresegyházi Waldorf Általános Iskola SZMSZ 1. melléklet: HÁZIREND Verzió: 01
Veresegyházi Waldorf Általános Iskola, 2112 Veresegyház, Sportföld u. 1.

e-mail: vereswaldorf@gmail.com

Telefon: 06 28 630 783, Mobil: 06 20 39 77 529

JELENTKEZÉSI LAP

_____ osztályba

Gyermek neve	
Születési helye, ideje	
Óvodájának neve, címe	
TAJ száma	
Oktatási azonosító száma (ha már van)	
Gyógyszerérzékenység	
Élelmiszer érzékenység	
Egyéb érzékenység	
Lakáscíme	
Lakás telefonszáma	
Édesanyja neve	
Születési neve	
Születési helye, ideje	
Foglalkozása	
Munkahelyének neve, címe	
Munkahelyi telefonszám	
Telefonszám	
Édesapja neve	
Születési neve	
Születési helye, ideje	
Foglalkozása	
Munkahelyének neve, címe	
Munkahelyi telefonszám	
Telefonszám	
Gondviselő neve (csak akkor kell kitölteni ha nem az apa/szülő a gondviselő)	
Születési neve	
Születési helye, ideje	
Foglalkozása	
Munkahelyének neve, címe	
Munkahelyi telefonszám	
Telefonszám	
Jelentkezés dátuma	

Kérjük, hogy a jelentkezéssel laphoz csatoljanak gyermekükről egy egész alakos fényképet és a gyermek egy rajzát!

.....
Szülő / gondviselő aláírása 1

.....
Szülő / gondviselő aláírása 1