Dr. Szebedy Tas igazgató részére

Felvételi/átvételi kérelem

Gyermek neve:	
Születési helye ideje:	
Állandó lakcíme:	
Tartózkodási helye:	
Melyik tanév hányadik osztályba kéri: zenei	matematika orientáltságú*
Eddig tanult idegen nyelv(ek):	
Jelenlegi óvodája, vagy iskolája:	
Körzetes iskolája:	
Jogosult volt-e eddig étkezési vagy tankönyv támogatási kedv	ezményre:
Következő tanév szeptemberében lesz-e a családban 3 gyerme	k:
Apja (gondviselője) neve:	
Telefonszáma: e-mail címe:	
Anyja neve:	
Telefonszáma: e-mail címe:	
A felvételi/átvételi kérelem rövid indoklása:	
Dátum:	
szülő	szülő
SZUIU	SZUIU

^{*} A megfelelő aláhúzandó