**Budapest XIII. Kerületi**

**CSATA UTCAI ÁLTALÁNOS ISKOLA**

**Telefon: 340 – 9524 tel/fax: 340 – 9525**

**1135 Budapest, Csata u. 20.**

**OM azonosító: 035020**

**e-mail: csataiskola13@gmail.com**

 **Pro Scholis Urbis díja**

 **„Minőségi nevelési-oktatási intézmény”**

**Előzetes jelentkezési lap**

***Kérjük az alábbiakat olvashatóan, nagy nyomtatott betűkkel töltse ki!***

**Gyermek neve: …………………………………………………………………………………………………..**

**Születési hely, idő: ………………………………………………………………………………………………**

**Édesanya neve: ………………………………………………………………………………………………….**

**Leánykori neve: …………………………………………………………………………………………………**

**Telefonszáma: …………………………………………………………………………………………………..**

**E-mail címe: …………………………………………………………………………………………………….**

**Édesapa / Gondviselő neve: ………..…………………………………………………………………………..**

**Telefonszáma: …………………………………………………………………………………………………..**

**E-mail címe: …………………………………………………………………………………………………….**

**Állandó lakcím (lakcímkártya alapján irányítószámmal):…………………………………………………..**

**……………………………………………………………………………………………………………………**

**Tartózkodási hely irányítószámmal: ………………………………………………………………………….**

**……………………………………………………………………………………………………………………**

**Gyermek óvodájának neve: ……………………………………………………………………………………**

**Címe: ……………………………………………………………………………………………………………**

**Hány évig járt óvodába? …………………………………..**

**Egyéb információ (ételallergia, gyógyszerérzékenység, stb.): ……………………………………………….**

**……………………………………………………………………………………………………………………**

**Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek és**

**hozzájárulok a leendő első osztályba való jelentkezés céljából történő kezeléséhez.**

 **---------------------------------------------**

 **Szülő aláírása**