

Iktatószám:

## FELVÉTELI KÉRELEM

a 2019-2020. tanévre

Alulírott kérem gyermekem felvételét az Első Óbudai Német Nyelvoktató Nemzetiségi Általános Iskola első évfolyamára.

Gyermek neve: .....

Születési hely, idő: .....

Állampolgársága: .....

Lakcím: .....

Tartózkodási hely: .....

Óvoda neve, címe: .....

Anya születési neve: ..... Tel.: .....

Apa neve: ..... Tel.: .....

Közzetes iskola: .....

Testvére iskolánk tanulója: IGEN NEM

A gyermek III. kerületi óvoda német nemzetiségi csoportjába jár: IGEN NEM

Megjegyzés:

Kelt: .....

.....  
szülő/gondviselő