

Iktatószám:

## FELVÉTELI KÉRELEM

Alulírott kérem gyermekem felvételét az Első Óbudai Általános Iskola/ Erste Altofener Grundschule első évfolyamára a 2012-13-as tanévben.

Gyermek neve:.....

Születési hely, idő:.....

Lakcím:.....

Óvoda:.....

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

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

Testvére ide jár: IGEN

NEM

Megjegyzés:

Dátum:

Aláírás: