

JELENTKEZÉSI LAP
a Zrínyi Ilona Magyar-Angol Két Tanítási Nyelvű Tagiskola
két tanítási nyelvű osztályába
/Kaposvár, Pázmány P. u. 32/b. 82/420-224/

A gyermek neve:

Születési helye, ideje:

Lakcíme:

Édesapa/gondozó neve:.....

Telefonszáma:.....

Édesanya neve:.....

Telefonszáma:.....

Leánykori neve:.....

A gyermek melyik óvodába jár:.....

Jár-e testvére iskolánkba?.....

Egyéb információ, amit gyermeke szempontjából fontosnak tart:

.....

Vállalom

- az idegen nyelvű könyvek árának kifizetését abban az esetben is, ha jogosult leszek a tankönyvtámogatás igénybevételére.
- hogy gyermekem az iskolaotthonos képzésnek megfelelően 16 óráig az intézményben tartózkodik.

.....

szülő aláírása

A két tanítási nyelvű oktatás programjába csak kaposvári lakosok jelentkezhetnek.

A jelentkezési lapot 2018. február 16. 12 óráig kizárólag az iskolatitkárnak kérjük leadni (I. emelet).

Kaposvár, 2017.december 6.

Puska Zoltán
igazgató