



Budapest-Fasori Református Kollégium **Julianna Általános Iskolája**
és Csipkebokor Óvodája

1071 Budapest, Rottenbiller utca 43-45.

Tel./Fax: +36 1 321 06 26 | julianna@fasor.hu | www.fasor.hu/julianna

OM azonosító: 034917 | adószám: 18050330-2-42 | számlaszám: 11100104-18050330-36000001

Iskolai jelentkezési lap

Kérjük, hogy az adatokat a hivatalos dokumentumaiknak megfelelően írják be!

Gyermek neve: _____ **vallása:** _____

Születési helye: _____ **Születési ideje:** _____

TAJ száma: _____ **Oktatási azonosító: 7** _____

Lakcím: (irányítószámmal) _____ **em/ajtó** _____

Értesítési cím: (irányítószámmal) _____ **em/ajtó** _____

Édesapa neve: _____ **Vallása:** _____

Foglalkozása: _____ **Munkahelye:** _____

Telefon: _____ **Email:** _____

Édesanya neve: _____ **Vallása:** _____

Leánykori neve: _____

Foglalkozása: _____ **Munkahelye:** _____

Telefon: _____ **Email:** _____

Gondviselő (ha nem az apa) neve: _____

Foglalkozása: _____ **Munkahelye:** _____

Telefon: _____ **Email:** _____

Testvérei neve, életkora: _____

Jár / járt-e testvére a Julianna iskolába? _____

Miért a Julianna iskolát választották?

Honnan értesült iskolánkról? _____

Egyéb fontos információ (pl allergia): _____

Jelentkeztek-e más iskolába is? Ha igen, melyik(ek)be?

A gyermek megkeresztelésének ideje: _____

A gyülekezet, ahol vallásukat gyakorolják: _____

A gyermek milyen hitoktatásban részesüljön? _____

Gyermek óvodájának / előző iskolájának neve és címe: _____

Iskolás gyermek diákigazolványának száma: _____

Kérjük csatolni: a keresztlőlap másolatát, lelkeszi ajánlást abból a gyülekezetből, ahol vallásukat gyakorolják. (A Fasori gyülekezeti gyermekistentiszteletek rendszeres látogatói ez alól mentesülnek.) 1. osztályba jelentkezőktől **kérjük** az óvodai szakvéleményt és 1 db tetszőleges fényképet a gyermekről.

S z ü l ő k a l á í r á s a

Dátum: _____