



Kálvin Téri Református Általános Iskola
2112 Veresegyház, Kálvin tér 2.
Tel.: 28-588-850 Fax: 28-588-858
e-mail: refiskola@veresegyhaz.hu
„Ti magatok is mint élő kövek épüljétek fel lelki házzá” (1 Pt 2,5)



Iskolai jelentkezési lap

(felsőbb évfolyamra történő felvételnél)

A gyermek neve:

Vallása: _____

Születési helye: _____

Születési ideje: _____

TAJ-száma: _____

Lakcím (irányítószámmal): _____

Édesapa neve: _____

Vallása: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Édesanya neve: _____

Leánykori neve: _____

Vallása: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Gondviselő (ha nem az apa) neve _____

Vallása: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

A gyülekezet, ahol vallásukat gyakorolják:

A gyermek megkeresztelésének ideje: _____

A gyermek milyen hitoktatásban részesüljön? _____

Jár-e testvére a Kálvin Téri Református Általános Iskolába? _____

Miért választották a Kálvin Téri Református Általános Iskolát?

Napközi otthonos ellátást/tanulószobát igényelünk/nem igényelünk .

/Aláhúzással jelölje/

Kérjük behozni:

keresztelési lap másolatát,

lelkészi ajánlást abból a gyülekezetből, ahol vallásukat gyakorolják.

születési anyakönyvi kivonatot, illetve személyazonosításra alkalmas,

a gyermek nevére kiállított személyi azonosítót,

lakcímkártyát, TAJ-kártyát

Dátum: _____

Szülők aláírása _____