



Kálvin Téri Református Általános Iskola
2112 Veresegyház, Kálvin tér 2
Tel: 28/588-850 E-mail:refiskola@veresegyhaz.hu



„Ti magatok is mint élő kövek épüljeteK fel lelki házzá...”1Pt 2,5

Iskolai jelentkezési lap

(felsőbb évfolyamra történő felvételnkor)

A gyermek neve: _____

Jelentkezés a(z) _____ évfolyamba, a _____ tanévre

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/tanulósobát **igényelünk/nem igényelünk** .*

/Aláhúzással jelölje/

Kérjük behozni:

keresztelési lap másolatát,

lelkészi ajánlást abból a gyülekezetből, ahol vallásukat gyakorolják.

személyazonosításra alkalmas, a gyermek nevére kiállított személyi azonosítót,

lakcímkártyát, TAJ-kártyát

Dátum:_____

Szülők aláírása * _____

* Mindkét szülő aláírása szükséges!