BEIRATKOZÁSI SZÁNDÉKNYILATKOZAT

Gyermek neve: ………………………………………………………………………………….

Születési hely, idő: ……………………………………………………………………………...

Anyja neve: …………………………………………………………………………………….

Lakcím: …………………………………………………………………………………………

Tartózkodási hely: ………………………………………………………………………………

Gondviselő telefonszáma: ……………………………………………………………………..

Választott osztály: ………………………………………………………………………………

Oroszlány, 2020.

………………………………………………………….. …………………………………………………………..

 Bejelentő neve Bejelentő aláírása