

MINDENKID CORVIN
ANGOL-MAGYAR ÓVODA/ENGLISH-HUNGARIAN KINDERGARTEN
1083 Budapest, Bókay János utca 36-42.

tel.: +36 70 6247800, e-mail: corvin@mindenkid.hu

Vonatkozó tanév:

Jelentkezési lap

MAGYAR CSOPORT

ANGOL CSOPORT

Gyermek neve:

Vezetéknév:

Keresztnév:

Ahogy hívjuk.:

Születési idő: (Anyakönyvi kivonat másolatával)

Év

hó

nap

hely:

Bejelentett lakcím(kártya másolattal):

Tartózkodási cím:

Nemzetiség:

Beszélt nyelvek:.....

Taj szám(kártya másolattal):.....

Óvodai jogviszony kezdete:

..... nap

.....hó.....év

Édesanya neve:

Tel.száma:

Email címe:

Munkahely, címe:

Foglalkozása:

Nemzetisége:

Beszélt nyelvek:

Édesapa neve:
Tel.száma:
Email címe:
Munkahely, címe:
Foglalkozása:
Nemzetisége:
Beszélt nyelvek:

Otthoni tel/e-mail:.....

Sürgősségi esetben értesítendőik adatai a szülők akadályozottsága esetén:

név: tel:
név: tel:
Név: tel:

Gyermekekről szóló információk:

Angol nyelvtudás: [] átlagos [] szegényes [] megérti [] semmi

Korábbi oktatási-nevelési intézmény, nyelvoktató centrum, rendszeresen látogatott játszótér:

Időponttól-g:Megnevezés:

Cím:

Tel:

Esetleges krónikus megbetegedések, műtétek, rendszeresen használt gyógyászati eszközök. pl: Asthma Allergia, (esetleges kórházi zárójelentések másolatával)

.....
.....
.....

Rövid jellemzés a gyermek szokásairól (étkezés, szobatisztaság, alvás, játék), (Kiegészítve személyiség riporttal)

.....
.....
.....

Szemüveg használat? Diagnózis?

Oltási tájékoztató: (kérnénk az oltási kiskönyv másolatát csatolni)

DPT / DT
Polio
Measles
Mumps
Rubella
Other.....

Honnan hallott óvodánkról:

<i>Másik szülő</i>	[]	<i>Munkáltató</i>	[]
<i>Nagykövetség</i>	[]	<i>hirdetés, a kiadvány megjelölésével</i>	[]
<i>Oktatási Int.</i>	[]	<i>Más</i>	[]

A jelentkezési lap kitöltésével egyidejűleg 50.000 Ft-os regisztrációs díj befizetése szükséges, ami után gyermeke Oktatási Intézményünkbe felvételt nyer .

Szülői hozzájárulás

Igen, Én/Mi hozzájárulásunkat adjuk, hogy gyermekünk részt vegyen az óvoda által szervezett kirándulásokon, kulturális vagy sport programokon.

Igen

Nem

Fényképes dokumentáció

Hozzájárulok, hogy gyermekemről az óvodai tartózkodás alatt készült felvételeket (fotó, videó) az óvoda felhasználja, illetve megjelentesse az intézmény internetes oldalain, esetlegesen nyomtatott anyagain (brosúrákon, hirdetésekben, stb.) a gyermek neve vagy családneve használata nélkül.

Igen

Nem

Szülők aláírása :

Nyomtatott betűvel:

Dátum: _____