

**TERÉZVÁROSI MAGYAR-ANGOL, MAGYAR-NÉMET  
KÉT TANNYELVŰ ÁLTALÁNOS ISKOLA**

1065 BUDAPEST, PETHŐ SÁNDOR U.4.  
TEL/FAX: 321-7375

**ELŐZETES JELENTKEZÉSI LAP**

A két tannyelvű általános iskola 1. osztályába a 2018/2019. tanévre

Gyermek neve: .....

Születési hely: .....

Születési idő: .....

Anyja neve: .....

Pontos lakcíme: .....

.....

Irányítószám: .....

Telefonszám: .....

Mobiltelefon: .....

E-mail (ha van): .....

Gondviselő neve: .....

Milyen két tanítási nyelvű képzésre kéri a gyermek felvételét?

**Angol**

**Német**

.....

A szülő aláírása

Dátum: .....