

Adatlap

A gyermek neve:TAJ száma:.....
Születési ideje:év.....hó.....nap. Helye (ha Budapest, akkor
tüntessék fel a kerületet is):.....
Anyja neve:
Anyja születési neve:
Anyja lakcíme:
Anyja telefonszáma:
Anyja email címe:
Apja neve:
Apja lakcíme:
Apja telefonszáma:
Apja email címe:
Az óvodai felvétel ideje:
Iskolaköteles:
Allergia, gyógyszerérzékenység:

Adatlap

A gyermek neve:TAJ száma:.....
Születési ideje:év.....hó.....nap. Helye (ha Budapest, akkor
tüntessék fel a kerületet is):.....
Anyja neve:
Anyja születési neve:
Anyja lakcíme:
Anyja telefonszáma:
Anyja email címe:
Apja neve:
Apja lakcíme:
Apja telefonszáma:
Apja email címe:
Az óvodai felvétel ideje:
Iskolaköteles:
Allergia, gyógyszerérzékenység: