

BZSH Benjamin Óvoda
Jelentkezési lap

Gyermek neve	
Születési helye	
Születési ideje	
Állampolgársága	
Címe	
Testvér/ek neve, születési év/ek	

Édesapa/gondviselő neve	
Címe	
Telefonszáma	
E- mail címe	

Édesanya neve	
Címe	
Telefonszáma	
E- mail címe	

Honnan szereztek tudomást az óvodánkról?	
Ki ajánlotta az intézményünket?(név)	
Szoba tiszta-e a gyermek?	
Mikortól szeretnének óvodába járni?	
Mikor lenne alkalmas a személyes találkozó?	
Különleges kérések	

Kitöltés dátuma

Kérünk minden adatot kitölteni!