**JELENTKEZÉSI LAP/ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ**

**OM (oktatási) AZONOSÍTÓ/ ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΑΘΗΤΙΚΟΥ ΜΗΤΡΩΟΥ**:…………………………………………………………………

(diákigazolvány 7-essel kezdődő száma)

**Tanuló neve/Ονοματεπώvυμο**:..……………………………………………………………….

**Telefonszáma/Τηλέφωνο**:……………………………………………………………………...

**E-mail**:…………………………………………………………………………………………..

**Születési helye és ideje/Ημερομηνία και τόπος γεννήσεως**:………………………………….

**Lakcíme/Διεύθυνση κατοικίας**:………………………………………………………………..

**Állampolgárság/Υπηκοότητα**:……………………………………………………………........

**Jelenlegi iskolája neve, címe, osztálya/Τμήμα, Όνομα, Διεύθυνση σχολείου**:........................

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

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

**Tanuló ismert betegsége, rendszeresen szedett gyógyszerek/ Χρόνια ασθένεια του μαθητή και** **φαρμακευτική αγωγή**:………………………………………………………..

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

**Anyja leánykori neve/Όνομα μητρός**:………………………………………………………...

**Telefonszáma/Τηλέφωνο**:……………………………………………………………………...

**Ε-mail**:…………………………………………………………………………………….

**Apja neve/Όνομα πατρός**:……………………………………………………………………...

**Email:**…………………………………………………………………………………..

**Telefonszáma/Τηλέφωνο**:……………………………………………………………………...

Az iskola házirendjét (elérhető a glezosz.hu honlapon, ill. az iskola titkárságán) megismertem, elfogadom.

Γνωρίζω και δέχομαι τον εσωτερικό κανονισμό του σχολείου (που είναι διαθέσιμο στην ιστοσελίδα glezosz.hu και στην γραμματεία του σχολείου).

Budapest,………………..

---------------------------------------------

Aláírás

 Υπογραφή