

**Apor Vilmos Római Katolikus Óvoda, Általános Iskola,
Alapfokú Művészeti Iskola, Gimnázium és Kollégium**

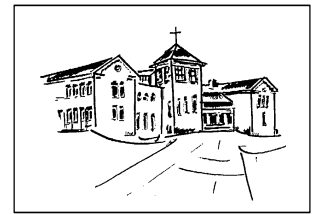
9024 Győr, Pátzay Pál u. 46.

Tel.: (96) 514-260

Fax: (96) 514-270

E-mail: igazgatas@aporisk.hu

www.aporisk.hu



J E L E N T K E Z É S I L A P

az Apor Vilmos Katolikus Iskolaközpont **óvodájába**

Gyermek neve:

Születési helye: Születési ideje:

Lakcíme: helység

.....utca.....hsz.

Telefon:

Jelenlegi bölcsőde-óvoda neve:

Címe:

Telefon:

Testvér(ek) neve:

Életkora:

Melyik iskolába/óvodába jár:

Édesapa neve:

Édesanya leánykori neve:

Igazolom, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

.....

dátum

.....

szülő aláírása

Jelentkezési lapok beküldési határideje: 2015. február 13. (péntek)