

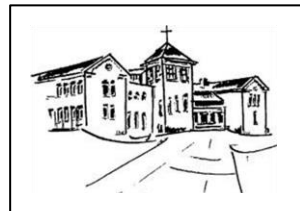
**Apor Vilmos Római Katolikus Óvoda, Általános Iskola,
Alapfokú Művészeti Iskola, Gimnázium és Kollégium**

9024 Győr, Pátzay Pál u. 46.

Tel.: (96) 514-260

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:

E-mail cím:.....

Jelenlegi bölcsőde-óvoda neve:.....

Címe:

Telefon:

Testvér(ek) neve:

Életkora:

Melyik iskolába/óvodába jár:

Édesapa neve:

Édesanya leánykori neve:

Egyéb fontos közlendő:

Igazolom, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

.....

dátum

.....

anya aláírása

.....

apa aláírása

Jelentkezési lapok beküldési határideje: 2024. március 14. (csütörtök)