



Apor Vilmos Katolikus Iskolaközpont

2019/2020. tanév

Személyi lap a tanulóról

fénykép
helye

Név: Osztály:

Szül. hely.: Szül idő: ..Tanulói azonosító szám: Diákigazolvány szám: TAJ szám:

Állampolgárság:

Lakcím:

Megye:

Lakhely státusza: helybeli bejáró kollégista (A megfelelőt kérjük bejelölni !)

Vallás:

Melyik egyházközséghez tartozol?

A lelkipásztor neve:

Mióta tanulója iskolánknak (évszám)?

Első idegen nyelv: Második idegen nyelv (csak 9. évfolyamtól):

Testvér(ek) neve:

Születési idő (év, hó, nap):

Édesanya leánykori neve:

* Munkahelye: Telefon:.....

* Foglalkozása: *E-mail cím:.....

Apa (gondviselő) neve:

* Munkahelye: Telefon:.....

* Foglalkozása: *E-mail cím:.....

Elfogadom az iskola katolikus szellemű nevelését......
anya aláírása.....
apa (gondviselő) aláírásaIgény esetén csak a **nem római katolikus** vallásúak töltsék ki !Kérem, hogy gyermekem: - református
 - evangélikus

hitoktatásban részesüljön. (Megfelelő rész aláhúzendő.)

.....
szülő aláírása