



# Application Form/ Jelentkezési lap

<b>CHILD Information Sheet/A GYERMEK adatai</b>	
First name/Keresztnév	
Last name/Vezetéknév	
Gender /Neme (mark/jelölje)	boy/ fiú      girl/lány
Date of Birth/Születési idő (day/month/year-nap/hó/év)	
Place of Birth/Születési hely	
Nationality/Nemzetisége	
Passport or Birth Certificate Nr./Szül. Anyakönyvi kivonat száma	
Social Security Card Nr./TAJ kártya száma	
Permanent Address Card Nr./Lakcím kártya száma	
Home address/Lakcím	
Home Phone Nr./Otthoni telefonszám	
Siblings/Testvérek (Name and age/Neve és kora)	
<b>CHILD Medical Information/Gyermek egészségügyi adatai</b>	
Allergies/Allergia (food/étel, medication/gyógyszer, insects/rovarcsípés)	
Current medical conditions/Jelenlegi egészségi állapot (asthma, diabetes/cukorbetegség, etc./stb.)	
Required medications/Állandóan szedett gyógyszerek	
Sensory aids/Segédeszközök (e.g.: glasses/szemüveg, contact lenses/kontakt lencse, hearing aid/ hallókészülék, etc./stb.)	
Previous serious illness, injury/Korábbi betegségek, sérülések	
Other relevant medical information/További fontos egészségügyi információ	
<b>PARENT Information Sheet / SZÜLŐI adatlap</b>	
Mother's name/Anya neve	
Mother's maiden name/Anya leánykori neve	
Mother's mother tongue/Anya anyanyelve	
Mother's mobile number/Anya mobil telefonszáma	
Mother's e-mail address/Anya e-mail címe	
Mother's work place/Anya munkahelye	
Mother's work address/Anya munkahelyének címe	
Father's name/Apa neve	
Father's mother tongue/Apa anyanyelve	
Father's mobile number/Apa mobil telefonszáma	
Father's e-mail address/Apa e-mail címe	
Father's work place/Apa munkahelye	
Father's work address/Apa munkahelyének címe	
<b>EMERGENCY CONTACTS/VÉSZHELYZET esetén értesítendő</b>	
1.) Name/Neve	
Relation to child/Kapcsolata a gyermekkel	
Mobile number/Mobil száma	
2.) Name/Neve	
Relation to child/Kapcsolata a gyermekkel	
Mobile number/Mobil száma	

<b>Intended first day at school / Tervezett első óvodai nap</b>	
The school year starts on _____, 2013. /2013. _____-án kezdődik a tanév.)	
<b>Afternoon extra classes (between 4.00 pm and 5.00 pm every weekday) / Délutáni külön foglalkozások (du. 4.00 és 5.00 között minden hétköznap)</b>	
We offer the following classes in case of sufficient interest. This is not a commitment only the indication of interest. Please mark if interested! / Az alábbi foglalkozásokat kínáljuk megfelelő érdeklődés esetén. Ez nem jelentkezés, csak az érdeklődés jelzése. Kérjük, jelölje, ha érdeklő!	
Swimming /Úszás	
Hungarian Folk Dance / Magyar néptánc	
Extra gym / Játékos torna	
Yoga for Kids /Gyerek jóga	
Judo	
Arts and Crafts / Kézműves	
Music/Zene	
Cooking/Főzés	
<b>Invoice Information / Számlázási Információ</b>	
Name or Company Name/Név vagy Cégnév	
Address/Cím	
Contact person's name/Kapcsolattartó neve	
Contact person's phone number/Telefonszáma	
<b>Declaration/Nyilatkozat</b>	
Hereby I enrol my child to Angel's Garden Pre-School in accordance with the above completed information. I accept that this is an application and does not guarantee my child's admittance to Angel's Garden Pre-School. In case of successful admission, I know, accept and respect the rules and policies of Angel's Garden Pre-School. I agree to make all payments in accordance with the Financial Policy of Angel's Garden Pre-School.	<i>Alulírott, kérem gyermekem felvételét az Angyalkert Magánóvodába a fent kitöltött adatoknak megfelelően. Tudomásul veszem, hogy az egy jelentkezési lap, melynek kitöltése nem garantálja gyermekem felvételét. Amennyiben gyermekem felvételt nyer, tanusítom, hogy ismerem, elfogadom és tisztелеm az Angyalkert Magánóvoda minden szabályzatát. Vállalom, hogy a Pénzügyi szabályzatban foglaltaknak megfelelően fogok eleget tenni fizetési kötelezettségemnek</i>
Date/Dátum	
Signature/Aláírás (No need to sign electronically./ Nem szükséges elektronikus aláírás.)	
Name/Név (printed/nyomtatva)	