



JÓKAI MÓR
Református Általános Iskola
4400 Nyíregyháza, Színház utca 3.
tel.: 42/870-064; ✉ Nyíregyháza PF: 322
honlap: www.jokaisok.hu



I s k o l a i j e l e n t k e z é s i l a p

Kérjük, hogy az adatokat a hivatalos dokumentumaiknak megfelelően írják be!

Gyermek neve: _____ Vallása: _____

Születési helye: _____ Születési ideje: _____

Lakcím: irányítószám _____ **település** _____ **közterület:** _____ **szám, em.ajtó:** _____

Értesítési cím: irányítószám _____ **település** _____ **közterület:** _____ **szám, em.ajtó:** _____

Édesapa neve: _____ Vallása: _____

Foglalkozása: _____ Munkahelye: _____

Telefon: _____ E-mail: _____

Édesanya neve: _____ Vallása: _____

Foglalkozása: _____ Munkahelye: _____

Telefon: _____ E-mail: _____

Gondviselő (ha nem az apa) neve: _____

Foglalkozása: _____ Munkahelye: _____

Telefon: _____ E-mail: _____

Testvérei neve, életkora: _____

Jár/járt-e testvére a Jókai iskolába? _____

Miért a Jókai Iskolát választották?

Honnan értesült iskolánkról? _____

Egyéb fontos információ, megjegyzések: _____

A gyermek megkeresztelésének ideje: _____

A gyülekezet, ahol vallásukat gyakorolják: _____

Gyermek óvodájának neve és címe:

* Ezennel hozzájárulok fenti személyes adataink kezeléséhez, illetve, hogy részemre elektronikus úton e-mailt küldjenek. (Az adatkezelésre a 2011. évi CXII. törvény az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról rendelkezései az irányadók.)

Szülők aláírása

Dátum: _____