



Belső-Pesti Tankerületi Központ - 1801
Erzsébetvárosi Magyar-Angol Két Tanítási Nyelvű Általános
Iskola és Művészeti Szakgimnázium

OM: 201 491

Székhely: 1073 Budapest, Kertész u. 30. tel: 06-1/ 322-7694

Telephely: 1077 Budapest, Dob u. 85. tel: 06-1/ 322-6833

e-mail: info@erzsebetvarosiiskola.hu web: www.erzsebetvarosiiskola.hu

Harangozó Hajnalka
Intézményvezető részére

Tárgy: átvételi kérelem

Tisztelt Intézményvezető Asszony!

Alulírott _____ azzal a kéréssel fordulok Önhöz, hogy
gyermekemet Az **Erzsébetvárosi Magyar-Angol Két Tanítási Nyelvű Általános**
Iskola és Művészeti Szakgimnázium

- kéttannyelvű
- **művészeti osztályába** (a megfelelő aláhúzendő)

felvenni szíveskedjen.

A gyermek adatai

Neve: _____

Születésének helye és ideje: _____, _____ év _____ hónap _____ napja

Lakcím: _____

Édesanyja neve: _____ Tel.: _____

Édesapja neve: _____ Tel.: _____

Jelenlegi iskolája: _____

Az évfolyam, melyre a ebben tanévben jár: _____

E-mail cím: _____

Kérjük a bizonyítvány másolatát hozza magával!

A kérésem indokai¹

Budapest,

gondviselő

¹ A kérelem tetszés szerint kétoldalasra bővíthető.