**Jelentkezési lap ének-zenei képességfelmérésre**

**leendő 1. osztályosok részére**

**(Kérjük, hogy nyomtatott betűvel írják be az adatokat.)**

Gyermek neve: ...................................................................................................................................

Becenév, ovis jel: ...................................................................................................................................

Születési hely, idő: .............................................................................................................................

Lakcím (lakcímkártyán szereplő):

 ..........................................................................................................................................................................

Tényleges lakóhely (amennyiben a lakcímtől eltérő):

 ..........................................................................................................................................................................

Anya születési neve: ..........................................................................................................................

Elérhetősége (tel., e-mail): ............................................................................................................

Apa/gondviselő neve: ........................................................................................................................

Elérhetősége (tel., e-mail): ............................................................................................................

Jelenlegi óvoda: ...................................................................................................................................

Lakcím szerinti körzetes iskola: ..................................................................................................

Megjegyzés: ...........................................................................................................................

 ..........................................................................................................................................................................

 ..........................................................................................................................................................................

Dátum: ..........................................................

 ........................................................................ ........................................................................

 Szülő neve Szülő aláírása

Az ének-zenei képességfelmérés időpont egyeztetése 2025. február 24-től március 21-ig munkanapokon 8-16 óra között lehetséges a 388-8903 telefonszámon.