**I S K O L A I J E L E N T K E Z É S I L A P**

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

Születési ideje : ......................................................................................

Vallása: .........................................................................................

Lakcíme : ........................................................................................

Gondviselő neve : .......................................................................................

Telefon : ..........................................................................................

Email címe: ..........................................................................................

Melyik gyülekezethez tartoznak ? ..............................................................

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

Beküldési cím : Karácsony Sándor Rózsatéri Református

 Általános Iskola és Óvoda

 1194 Budapest, Kisviola u. 44./ **ksrefisk3@gmail.com**

**Beküldési határidő : 2020. március 15.**

**--------------------------------**

gondviselő