

## Jelentkezési Adatlap Salzburgi Magyar Oktatás 2022/2023-as tanév

Gyermek neve:

Gyermek életkora:

A gyermek érti és beszéli a magyar nyelvet:

Szülő/gyám neve, elérhetősége:

Választott iskolai foglalkozás:

Ezúton jelentkezem a SalzUNG egyesület által szervezett iskolai/óvodai foglalkozásokra, vállalom a szülői hozzájárulás befizetését.  
A tankönyveket a SalzUNG az első órán biztosítja.

Szülő/gyám neve  
Aláírása

Kelt:

Fotó/felvétel hozzájárulás

Hozzájárulok, hogy az oktatás, illetve az egyesület nyilvános rendezvényei alatt gyermekemről fotó készülhessen, s azokat az egyesület a pályázati anyagaiban, illetve a honlapján, közösségi csatornáin megjelentethesse.

Igen

Nem

Szülő/gyám neve:  
Aláírása:

Kelt: