

Nyílt nap - Regisztrációs lap

Kérjük, hogy olvashatóan töltsék ki a regisztrációs lapot!

| A gyermek neve: | A gyermek általános iskolája: | Általános iskolában tanult idegen nyelv: | Kérjük jelölje, hogy a második idegen nyelv választásánál melyik nyelvet választaná inkább! | Kérjük jelölje, hogy Önöktől hányan vesznek részt a nyílt napunkon! |
|-----------------|-------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| | | | <input type="checkbox"/> német | Szülő |
| | | | <input type="checkbox"/> spanyol | gyermek |
| | | | | Egyéb: |