

INQUIRY FORM / ÉRDEKLŐDÉSI ADATLAP

PLEASE FILL IN THIS INFORMATION WITH DATA BASED ON OFFICIAL DOCUMENTS / KÉRJÜK TÖLTSE KI A HIVATALOS DOKUMENTUMOKBAN SZEREPLŐ ADATOK ALAPJÁN

| | | | |
|--|--|--|---|
| Child's Family Name <i>Gyermek vezeték neve</i> | | | |
| Child's Given Names <i>Gyermek utóneve(i)</i> | | | |
| Date and Place of Birth <i>Születési helye és ideje</i> | | | |
| Nationality <i>Állampolgárság</i> | 1. | 2. | |
| Kindergarten / Previous School <i>Óvoda / Előző iskola</i> | | | |
| Grade interested in <i>Osztály, amely iránt érdeklődik</i> | | Academic Year interested in <i>Tanév, amely iránt érdeklődik</i> | |
| Programmes interested in <i>Program, amely iránt érdeklődik</i> | <input type="checkbox"/> International (I) <i>Nemzetközi</i> | <input type="checkbox"/> Advanced Bilingual (AB) <i>Emelt szintű kéttannyelvű</i> | <input type="checkbox"/> Bilingual (B) <i>Kéttannyelvű</i> |
| Where did you hear from ISB? <i>Honnan hallott az ISB-ről?</i> | <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Kindergarten/Óvoda <input type="checkbox"/> Friends/Ismerős <input type="checkbox"/> Fair/Kiállítás <input type="checkbox"/> Other/Egyéb:..... | | |

| | |
|---|--|
| Contact Person's Name <i>Kapcsolattartó neve</i> | |
| Telephone <i>Telefonszáma</i> | |
| E-mail | |
| Contact Address <i>Kapcsolattartási lakcím</i> | |
| Preferred Contact Language <i>Kapcsolattartás nyelve</i> | |

OFFICE USE ONLY / ISKOLA TÖLTI KI

| | |
|------------------------------------|--|
| Date of participation at Open Day: | Date of Parent Visit: Note: |
| Date of Trial Day: Note: | Accepted: <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO |
| Grade accepted into: | Start date: |
| Teacher's Signature and Date: | Principal's Signature and Date: |