

Ņudžersijas latviešu skola
Pieteikuma/Informācijas anketa
2009./2010. mācību gadam

Skolēna vārds, uzvārds _____

Dzimšanas datums _____

Adrese _____

Mājas telefona # _____

Mātes vārds _____

Mobilais tel. # _____

e-pasts _____

Tēva vārds _____

Mobilais tel. # _____

e-pasts _____

Nelaiemes gadījumā ziņot _____

Vai skolēnam ir kādi veselības jautājumi, par kuriem skolotājam būtu vēlams zināt?

Alerģijas? _____

Astma? _____

Vai bērns nēsā sev līdz zāles? _____