



Gyermek neve

Születési dátuma

Szülő neve

Telefonszáma

Email címe

Allergia és egyéb különleges kezelési tudnivalók:

Aláírással kijelentem, hogy a Corvinus Oktatási Központ és a vele kapcsolatban álló személyek nem vonhatók felelősségre a Corvinus Oktatási Központ szervezésében zajló tevékenységek során bekövetkező balesetekért, amennyiben az indokolt biztonsági intézkedéseket megtették.

Dublin 2019 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Szülő (gondviselő) aláírása

Aláírással engedélyezem, hogy gyermekemről fényképek készülhessenek, a fotók megjelenhessenek az iskola honlapján: a <https://corvinus.ie/> és [Facebook](#) oldalán.

Dublin 2019 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Szülő (gondviselő) aláírása

Honnan hallott az iskoláról/óvodáról: \_\_\_\_\_

Egyéb tudnivaló a gyermekről: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

A kitöltött beiratkozási lapokat fotózva vagy szkennelve kérjük a Corvinus email címére visszaküldeni: [info@corvinus.ie](mailto:info@corvinus.ie)