



Children Application Form / Gyermekek Jelentkezési Lap

Mother/Guardian: Anya/Gondviselő:		
Email :		
Phone numbers: Telefonszám:		
Address: Lakcím:		
Occupation/Foglalkozás:		
Country of origin:		
Father/Guardian: Apa/Gondviselő:		
Email :		
Phone numbers: Telefonszám:		
Address: Lakcím:		
Occupation/Foglalkozás:		
Country of origin:		
Home language(s)/ otthon beszél nyelv (ek):		
Have the children attended any Hungarian group or school in the UK? A gyerekek jártak e Magyar csoportba vagy hétfélig magyar iskolába az Egyesült Királyságban?		NO If yes, how long and where?
Have the children attended any Hungarian group or school in the Hungary or any other countries? A gyerekek jártak e magyar csoportba vagy hétfélig magyar iskolába Magyarországon vagy már országokban?		NO If yes, how long and where?
Please indicate who needs to be contacted in case of emergency: <i>Kérjük adja meg, hogy vész helyzetben ki értesítendő:</i>		
Name of children - Gyermek nevé:	Date of birth - Születési idő:	The child's Hungarian Language Skills / A gyermek magyar nyelvi szintjei nyelvi kompetenciákként:
1.		Speaking-beszéd: Reading - olvasás: Writing - írás: Listening – hallás utáni értés: Grammar - nyelvtan:
2.		Speaking-beszéd: Reading - olvasás: Writing - írás: Listening – hallás utáni értés: Grammar - nyelvtan:
3.		Speaking-beszéd: Reading - olvasás: Writing - írás: Listening – hallás utáni értés: Grammar - nyelvtan:
4.		Speaking-beszéd: Reading - olvasás: Writing - írás: Listening – hallás utáni értés: Grammar - nyelvtan:

By signing this form I apply for the above named children to attend children's courses of the Hungarian Cultural Association. The application is only complete with the payment of the course fees.

A jelentkezési lap aláírásával igazolom, hogy a fenti gyermekeket a Magyar Iskola és Kulturális Egyesület gyermekfoglalkozásaira kívánom beiratni. A beiratkozás a tandíj befizetésével válik véglegessé.

I accept that *Tudomásul veszem, hogy*

1. the course fees of the Hungarian Cultural Association are payable in advance and are non-refundable. *A Magyar Iskola és Kulturális Egyesület tandíja előre fizetendő és vissza nem térítendő.*
2. I will inform the Hungarian Cultural Association about any changes in the personal information above as soon as possible. *A fent megadott személyes adatok változásáról azonnal értesítem a Magyar Iskola és Kulturális Egyesületet.*
3. the Hungarian Cultural Association cannot take responsibility for valuables lost or damaged at the premises of its events. *A Magyar Iskola és Kulturális Egyesület nem vállal felelősséget a rendezvények helyszínén elveszett vagy megrongálódott tárgyakért.*
4. Children under three years of age can only attend the courses accompanied by their parent, guardian or carer. Children above three years of age will attend the courses unaccompanied, but a parent, guardian or carer is kindly requested to stay at the premises in case assistance is needed for the child. *Három éven aluli gyermekek a foglalkozásokat csak szülő, gondviselő vagy gondozó jelenlétében látogathatják. A három éven felüli gyermekek a foglalkozásokon egyedül vesznek részt, de kérjük, hogy egy szülő, gondviselő vagy gondozó maradjon a rendezvény helyszínén arra az esetre, ha a gyermek segítségre szorulna.*

During the course and on events photographs may be taken. Should you not authorise the HSCA to use these images - without the indication of any names - in promotional materials (web, brochures, etc) please tick here. []

Fenntartjuk a jogot, hogy a tanfolyam vagy a rendezvények során fényképeket készítsünk. Amennyiben nem járul hozzá, hogy a MTJ ezeket a képeket – a nevek feltüntetésével nélkül – promóciós célra felhasználja (honlapon, brosúrában stb.), legyen szíves pipával jelölni: []

Date:

Kelt:

Signature:

Aláírás:

Health details***Egészségügyi adatok:***

For health and safety reasons please advise the Hungarian Cultural Association and its teachers and organisers about any health problems that the HSCA needs to know about.

Egészségügyi és biztonsági okokból kérjük tájékoztassa a Magyar Iskola és Kulturális Egyesületet, tanárainkat és szervezőinket, ha olyan egészségügyi problémája van amelyről tudnunk kell.

Name: <i>Név:</i>	
Allergies – please list all <i>Allergiák – kérjük minden sorolja fel:</i>	
Asthma <i>Asztma</i>	
Serious medical condition – please describe exactly <i>Súlyos betegség – kérjük pontosan nevezze meg</i>	
Regular medication – please describe exactly <i>Rendszeresen szedett orvosságok – kérjük, pontosan nevezze meg őket</i>	
Accident or operations that the staff need to know about <i>Baleset vagy műtét, amelyről munkatársainknak tudnia kell</i>	
Special needs <i>Bármilyen speciális szükséglet</i>	