

患者 - 儿童 Beteg gyermek -

姓氏 (Vezeték név):
名字 (Keresztnév):
出生地 (Születési hely)
出生日期 (Születési idő)
母亲姓名 (Édesanyja neve)
住址 (国家, 邮政编码, 城市, 街道, 号码) - Lakcím (ország, ir.szám, helység, utca, házsám):
电话号码 电子邮箱 (Telefonszám, e-mail)-
国籍 (Állampolgárság)-
匈牙利住址 - 邮政编码, 城市, 街道, 号码 Magyarországi tartózkodási hely - ir.szám, helység, utca, házsám
居住在匈牙利的目的 (Magyarországi tartózkodás oka):
他/她在匈牙利上学吗? - (Magyarországon jár-e iskolába?)
匈牙利学校名称和地址 - (Magyarországi iskola neve, címe):
出示的身份文件号码 (Bemutatott igazolvány száma):

Document code:	TDSZ-F5-KÍNAI	Page number:	1./2
Version number:	1.		
Form name:	Mindenkinek/Formanyomtatvány/TDSZ-F5-KÍNAI	Effective date:	2019.10.01

监护人 Kísérő személy -

姓氏 (Vezeték név):
名字 (Keresztnév):
出生地 (Születési hely) -
出生日期 (Születési idő)
母亲姓名 (Édesanyja neve) -
住宅 (国家, 邮政编码, 城市, 街道, 号码) - Lakcím (ország, ir.szám, helység, utca, házsám):
电话号码 电子邮箱 - (telefonszám, e-mail)
国籍 (Állampolgárság) -
匈牙利住址 - 邮政编码, 城市, 街道, 号码 Magyarországi tartózkodási hely - ir.szám, helység, utca, házsám
居住在匈牙利的目的 (Magyarországi tartózkodás oka):
出示的身份文件号码 (Bemutatott igazolvány száma):

请准备好并提交进行数据验证! 如下材料需复印!

Kérjük előkészíteni és adategyeztetésre átadni! Kötelező másolni!

1. 儿童和监护人的带照片的身份证件, (护照, 个人身份证, 学生卡, 等等。)

A gyermek és a kísérő arcképes igazolványát, (útlevél, személyi igazolvány, diákigazolvány stb.)

2. 住址卡, 户籍本, Lakcímkártyáját, szállás bejelentőjét

3. 保险卡 - 如欧盟卡 Biztosítási kártyáját- pl. EU kártya

Dokumentum kód:	TDSZ-F5-KÍNAI	Oldalszám:	2./2
Változat szám:	1.		
Állomány név:	Mindenkinek/Formanyomtatvány/TDSZ-F5-KÍNAI	Érvénybe lép:	2019.10.01