

## Gyermek (tanuló) adatai

### Személyes adatok

A gyermek neve:		Oktatási azonosítója:			
Anyja születési neve:		Neme:			
Születési ország:		Születési hely:		Születési idő:	
Állampolgársága:		Anyanyelve:			

### Igazolványok:

Személyi ig. száma:		TAJ száma:		Adóazonosító jele:	
---------------------	--	------------	--	--------------------	--

### Lakcím adatai:

Állandó lakóhelye (lakcímkártya alapján)

Irányítószám:		Helység:			
Közterület neve:		Közterület jellege:		Hátszám:	
Emelet		Ajtó			

A gyermek szokásos tartózkodási helye – ahol életvitelszerűen tartózkodik – megegyezik a lakcímkártyán megjelölt állandó lakóhelyével. (Amennyiben igen, X-et kell tenni a négyzetbe!)

Tartózkodási helye – ha nem egyezik meg az állandó lakhelyével, akkor töltendő

Irányítószám:		Helység:			
Közterület neve:		Közterület jellege:		Hátszám:	
Emelet		Ajtó			

### Szülő(k) / Törvényes képviselő(k)

1. Szülő / Törvényes képviselő - (Amennyiben igen, X-et kell tenni a négyzetbe!)

Neve:		Törvényes képviselet jogalapja:	<input type="checkbox"/> Szülő <input type="checkbox"/> Gyám
Születési neve:		Rokonsági fok (pl.: édesanya, gyám, testvér, nevelőszülő, stb.):	
Anyja születési neve:		<input type="checkbox"/> A törvényes képviselő állandó lakóhelye megegyezik a gyermek állandó lakóhelyével.	

Állandó lakóhelye (lakcímkártya alapján) – ha nem egyezik meg a gyermek állandó lakhelyével, akkor töltendő

Irányítószám:		Helység:					
Közterület neve:		Közterület jellege:		Hátszám:			
Emelet		Ajtó		Telefon-szám:		E-mail cím:	

Az értesítési cím megegyezik az állandó lakóhellyel.

Értesítési cím – ha nem egyezik meg az állandó lakhelyével, akkor töltendő

Irányítószám:		Helység:			
Közterület neve:		Közterület jellege:		Hátszám:	
Emelet		Ajtó			

**2. Szülő / Törvényes képviselő - (Amennyiben igen, X-et kell tenni a négyzetbe!)**

<b>Neve:</b>		<b>Törvényes képviselő jogalapja:</b>	<input type="checkbox"/> Szülő <input type="checkbox"/> Gyám
<b>Születési neve:</b>		<b>Rokonsági fok (pl.: édesanya, gyám, testvér, nevelőszülő, stb.):</b>	
<b>Anyja születési neve:</b>		<input type="checkbox"/> A törvényes képviselő állandó lakóhelye megegyezik a gyermek állandó lakóhelyével.	

**Állandó lakóhelye (lakcímkártya alapján) – ha nem egyezik meg a gyermek állandó lakhelyével, akkor töltendő**

<b>Irányítószám:</b>		<b>Helység:</b>	
<b>Közterület neve:</b>		<b>Közterület jellege:</b>	<b>Házaszám:</b>
<b>Emelet</b>		<b>Ajtó</b>	
<b>Telefon-szám:</b>		<b>E-mail cím:</b>	

Az értesítési cím megegyezik az állandó lakóhellyel.

**Értesítési cím – ha nem egyezik meg az állandó lakhelyével, akkor töltendő**

<b>Irányítószám:</b>		<b>Helység:</b>	
<b>Közterület neve:</b>		<b>Közterület jellege:</b>	<b>Házaszám:</b>
<b>Emelet</b>		<b>Ajtó</b>	

**Óvodai adatok - (Amennyiben igen, X-et kell tenni a négyzetbe!)**

A gyermek nem magyarországi óvodával áll jogviszonyban.

**Óvoda adatai:**

<b>Óvoda neve:</b>		<b>Óvodában eltöltött évek száma:</b>	
<b>Irányítószám:</b>		<b>Helység:</b>	
<b>Közterület neve:</b>		<b>Közterület jellege:</b>	<b>Házaszám:</b>
<b>Emelet</b>		<b>Ajtó</b>	

**Sajátos nevelési igény, hátrányos helyzet vagy egyéb különleges helyzet - (Amennyiben igen, X-et kell tenni az adott négyzetbe!) (Az igazoló dokumentumok, szakértői vélemény másolatait csatolni kell!)**

- Sajátos nevelési igényű a gyermek  Beilleszkedési, tanulási, magatartási nehézséggel küzdő gyermek
- Nem hátrányos helyzetű  Hátrányos helyzetű  Halmozottan hátrányos helyzetű
- Szülője, testvére tartósan beteg vagy fogyatékkal élő  Testvére az adott intézmény tanulója
- Munkáltatói igazolás alapján szülőjének munkahelye az iskola körzetében található
- Az iskola a lakóhelyétől, ennek hiányában tartózkodási helyétől egy kilométeren belül található
- Gyermekeknek olyan betegsége van, amely folyamatos kezelést igényel, ha igen, a betegség .....

**Nemzetiségi oktatás:**

<b>Részt vesz-e benne:</b>	<input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem	<b>Amennyiben igen, mely nemzetiséghez tartozik:</b>	
----------------------------	--	--	--

**Választott intézményen belül:** (tagozat, képzési forma jelölése pl.: egész napos osztály, sportosztály, nemzetiségi osztály, stb.)

- egész napos osztály  napközis (délelőtti-délutáni) osztály  német nemzetiségi osztály  informatika osztály
- sportiskolai osztály  ének-zenei osztály  emelt szintű matematika stb.

**Igénylések**

**Diákigazolvány igénylése**

**Igénylés menete:** Kérünk minden tanulót, hogy menjen el bármelyik Okmányirodába/Kormányablakba, ahol fotót készítenek és kiállítanak egy ún. "Nemzeti Egységes Kártyarendszer Adatlap"-ot. Ezt az adatlapot **kérjük .....-ig leadni az intézményben. A diákigazolvány igénylése és elkészítése ingyenes.**

A diákigazolvány átvétele: A diákigazolványok gyártója az elkészült igazolványokat az iskolába fogja postázni.

**Étkezés igénylése - (Amennyiben igen, X-et kell tenni az adott négyzetbe! – Igazolásokat mellékelni kell.)**

Kérem, hogy gyermekem számára a 2024/2025 tanévben biztosítsanak étkezést ..... naptól.

csak ebédet

napközit 3x-i étkezést

napi 5 étkezést igényelek

speciális / diétás étrendet a következő egészségi állapotra tekintettel kérem .....

Gyermekeim  étkezése térítésmentes, mert rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül.

50%-os étkeztetését kérem, mert

3 vagy több gyermek ellátásáról gondoskodunk

tartósan beteg, vagy fogyatékkal él a gyermekem.

Vállalom a kiállított számlák alapján minden hónap 10. napjáig az étkezési díj megfizetését. Továbbá tudomásul veszem, hogy amennyiben a jelzett határidőre a térítési díjat nem fizetem meg, abban az esetben, aktuális hónap 11. napjától nem biztosítanak részére étkezést, de az addig igénybe vett napok étkezésének ellenértékét ebben az esetben is meg kell fizetnem.

**Etika és hit- és erkölcsstan (X-et kell tenni az adott négyzetbe!)**

Gyermekeim számára	<input type="checkbox"/> Etika	<input type="checkbox"/> Hit- és erkölcsstan	órán való részvételt igényelek.
--------------------	--------------------------------	--	---------------------------------

Egyúttal kijelentem, hogy az ezzel kapcsolatos nyilatkozatot az adatlappal együtt vagy a felvételi határozat kézhezvételétől számított két héten belül az intézmény részére eljuttatom. Nyilatkozatomat módosítani csak írásban, minden év május 20-ig tudom, amely módosítás a következő tanévtől lép érvénybe.

**Iskolai távozás módjának engedélyezése**

Kérem, hogy gyermekem számára a 2024/2025. tanévben az alábbi időpontokban távozhasson az iskolából

nap	óra:perc	nap	óra:perc	nap	óra:perc	nap	óra:perc	nap	óra:perc
Hétfő		Kedd		Szerda		Csütörtök		Péntek	

Kísérő:  Egyedül hazaengedhető

Szülő / gondviselő kíséri

Egyéb kísérő(k): .....

**Egyéb kiegészítés:**

**A döntéshez szükséges dokumentumok, igazolások:**

(Amennyiben **kitöltötte az igazoláshoz kapcsolódó részt, a dokumentum másolatát vagy nyilatkozatot kötelezően mellékelni kell!**)

A gyermek nevére kiállított személyi azonosító **másolata**

A gyermek nevére kiállított lakcímet igazoló hatósági igazolvány **másolata**

A gyermek nevére kiállított TAJ kártya **másolata**

**Nyilatkozat** – a gyermek törvényes képviselétéről

**Nyilatkozat** – az életvitelszerű lakcímről

**Nyilatkozat** – Etika, hit- és erkölcsstan választásával kapcsolatban (felvételi határozat kézhezvételétől számított két héten belül is leadható)

A szakértői vélemény **másolata**

A hátrányos helyzetről szóló határozat **másolata**

A rendszeres gyermekvédelmi kedvezményről szóló határozat **másolata**

A tartósan beteg, illetve fogyatékkal élő gyermekről szóló irat **másolata**

**Munkáltatói igazolás**, amely igazolja, hogy a szülő munkahelye az iskola körzetében található

**Egyéb csatolt dokumentumok:**

**Nyilatkozat** – intézmény adatvédelmi tájékoztató és a Házirend elfogadásáról

**Nyilatkozat** – fényképek és videófelvevételek nyilvánosságra hozataláról

.....

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. A személyes adatok kezelésére vonatkozó tájékoztatást megismertem, a tájékoztatást megfelelőnek tartom és megértettem. A tájékoztatásban foglaltak ismeretében önkéntesen, egyértelmű és félreérthetetlen beleegyezésemet adom vonatkozó személyes adatok kezeléséhez.

....., 2024. április „...”

.....  
Szülő/Gyám aláírás – törvényes képviselőnek megfelelően

.....  
Szülő/Gyám aláírás – törvényes képviselőnek megfelelően

