

ADATLAP

Középfokú intézménybe történő beiratkozáshoz

(A *-gal megjelölt mezők kitöltése kötelező! Kérjük, az adatlapot nyomtatott betűvel töltsse ki!)

A TANULÓ ADATAI:

1. Személyes adatok

Oktatási azonosítója*:

Nevének előtagja:

Családi neve*:

Utóneve(i)*:

Születési ország*:

Születési helye*:

Születési ideje*:

Anyja születési családi neve*:

Anyja születési utóneve(i)*:

Neme*:

Állampolgársága*:

Anyanyelve:

2. Igazolványok

TAJ*:

Diákigazolvány/NEK azonosító szám*:

3. Lakcím adatai

Állandó lakóhelye (lakcímkártya alapján)

Irányítószám*:

Helység*:

Közterület neve *:

Közterület jellege (út, utca, tér, stb.)*:

Házzám*:

Emelet:

Ajtó:

Telefonszám:

E-mail cím:

(Az e-mail cím megadása a tanulóval való kapcsolattartás miatt javasolt!)

Tartózkodási helye (csak abban az esetben szükséges kitölteni, amennyiben a tartózkodási helye eltér az állandó lakóhelytől)

Irányítószám*:
Helység*:
Közterület neve*:
Közterület jellege (út, utca, tér, stb.)*:.....
Házzám*:
Emelet:
Ajtó:

4. A szülő(k)/törvényes képviselő(k) adatai:

Szülő (1) adatai /Gyám (1) adatai

Nevének előtagja:
Családi neve*:
Utóneve(i)*:
Születési családi neve*:
Születési utóneve(i)*:
Törvényes képviselő jogalapja*:.....

Állandó lakóhelye (lakcímkártya alapján)

Irányítószám*:
Helység*:
Közterület neve *:
Közterület jellege (út, utca, tér, stb.)*:.....
Házzám*:
Emelet:
Ajtó:

Értesítési cím (csak abban az esetben szükséges kitölteni, amennyiben az értesítési cím eltér az állandó lakóhelytől)

Irányítószám*:
Helység*:
Közterület neve*:
Közterület jellege (út, utca, tér, stb.)*:.....
Házzám*:

Emelet:
Ajtó:

További értesítési adatok

Telefonszám*:
E-mail cím:

(Az e-mail cím megadása a szülővel/gyámmal való kapcsolattartás miatt javasolt!)

Szülő (2) adatai /Gyám (2) adatai

Nevének előtagja:
Családi neve*:
Utóneve(i)*:
Születési családi neve*:
Születési utóneve(i)*:

Állandó lakóhelye (lakcímkártya alapján)

Irányítószám*:
Helység*:
Közterület neve*:
Közterület jellege (út, utca, tér, stb.)*:.....
Házszám*:
Emelet:
Ajtó:

Értesítési cím (csak abban az esetben szükséges kitölteni, amennyiben az értesítési cím eltér az állandó lakóhelytől)

Irányítószám*:
Helység*:
Közterület neve*:
Közterület jellege (út, utca, tér, stb.)*:.....
Házszám*:
Emelet:
Ajtó:

További értesítési adatok

Telefonszám*:

E-mail cím:

(Az e-mail cím megadása a szülővel/gyámmal való kapcsolattartás miatt javasolt!)

5. Sajátos nevelési igény, hátrányos vagy egyéb különleges helyzet (a megfelelő mezőt kérjük, jelölje X-el!)

Sajátos nevelési igényű a tanuló*: Igen Nem

Beilleszkedési, tanulási, magatartási nehézséggel küzdő a tanuló*:

Igen Nem

Hátrányos helyzet*: Nem hátrányos helyzetű
 Hátrányos helyzetű
 Halmozottan hátrányos helyzetű

6. Kollégiumi ellátás, étkezés igénylése (a megfelelő mezőt kérjük, jelölje X-el!)

Kollégiumot kér-e: Igen Nem

Étkezést igényel-e: Igen Nem

7. A középfokú köznevelési intézmény, amelybe a tanuló felvételt nyert

Intézmény neve*:

OM azonosító*:

8. Megjegyzés:

.....
.....
.....

Jogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Kijelentem továbbá, hogy a jelen jelentkezési lapot szabad akaratomból, mindennemű kényszertől és befolyástól mentesen töltöttem ki a beiratkozással összefüggő eljárás lefolytatása érdekében, a szükséges kapcsolattartás céljából.

Aláírással igazolom, hogy elolvastam és megértettem, illetve elfogadtam a köznevelési intézmény adatvédelemmel kapcsolatos szabályzatát/tájékoztatóját. Hozzájárulok ahhoz, hogy a jelentkezési lapon csillaggal nem jelölt (azaz nem kötelezően kitöltendő), azonban általam önkéntesen megadott adatokat a köznevelési intézmény kezelje.

Kelt:,

.....
Tanuló
aláírás

.....
Törvényes képviselő (1)
aláírás

.....
Törvényes képviselő (2)
aláírás



NYILATKOZAT
A GYERMEK TÖRVÉNYES KÉPVISELETÉRŐL

(A nyilatkozat releváns részeit nyomtatott betűkkel kérjük kitölteni, valamint a megfelelő részt egyértelműen aláhúzni!)

Ahírótt(ak) jogi felelősségem(ünk) tudatában kijelentem(jük),
hogy (tanuló neve) tanuló (OM azonosítója:);
születési helye, ideje:,; anyja neve:
.....) törvényes képviselőjét az alábbiak szerint látom(juk) el.

I. Szülő felügyelet

1. A szülők együttesen gyakorolják a szülői felügyeleti jogot

Szülő neve (1): (születési név:
....., anyja neve:
lakcím:)

és

Szülő neve (2): (születési név:
....., anyja neve:
lakcím:)

kijelentjük, hogy a szülői felügyeleti jogot együttesen gyakoroljuk.

Kelt:

.....
Szülő (1)
aláírás

.....
Szülő (2)
aláírás

2. Az egyik szülő egyedül gyakorolja a szülői felügyeleti jogot

Szülő neve: (születési név:
....., anyja neve:
lakcím:)

kijelentem, hogy¹ alapján a szülői felügyeleti jogot²

- egyedül gyakorlom
- a szülői felügyeleti jogot – a szülői felügyeleti jogok megosztása révén – a gyermekem tanulmányaival összefüggő kérdések tekintetében én gyakorlom.

Kelt:

.....
Szülő
aláírás

¹Különösen: szülők gyámhivatalban felvett nyilatkozata a szülői felügyeleti jog gyakorlásáról, másik szülő halotti anyakönyvi kivonata, gyámhivatal határozata, bíróság ítélete.

²A megfelelő rész aláhúzendő

II. Gyámság

3. Gyám(ok) a törvényes képviselő(k)

Gyám neve (1): (születési név:, anyja neve:, lakcím:) és

Gyám neve (2): (születési név:, anyja neve:, lakcím:) a

(Gyámhivatal/Bíróság elnevezése, megjelölése) számú döntése alapján a tanuló törvényes képviselőjét többes gyámrendelés alapján együttesen látjuk el.

Kelt:

.....
Gyám (1)
aláírás

.....
Gyám (2)
aláírás

4. Gyám a törvényes képviselő

Gyám neve: (születési név:, anyja neve:, lakcím:) a

(Gyámhivatal/Bíróság elnevezése, megjelölése) számú döntése alapján a tanuló törvényes képviselőjét egyedül látom el.

Kelt:

.....
Gyám
aláírás

Előttünk, mint tanúk előtt

Név:

Lakcím:

Aláírás

Név:

Lakcím:

Aláírás

NYILATKOZAT

A házirend megismeréséről és elfogadásáról

(A nyilatkozatot nyomtatott betűkkel kérjük kitölteni!)

Alulírott (szülő/törvényes képviselő neve) és
..... (tanuló neve) tanuló (OM azonosítója:
.....; születési helye, ideje:,;
anyja neve:) nyilatkozom, hogy
a(z)
(intézmény neve) házirendjét elolvastam, annak tartalmát megértettem és tudomásul veszem
és magamra nézve kötelezőnek ismerem el.

Kelt:

.....
Szülő/törvényes képviselő
aláírás

.....
Tanuló
aláírás

Előttünk, mint tanúk előtt

Név:

Lakcím:

Aláírás

Név:

Lakcím:

Aláírás

