

ADATLAP az iskolai beiratkozáshoz első évfolyamra, a 2015-2016. tanévre

1./

Gyermek neve:.....

Oktatási azonosítója (óvodától kapott):

2./Születési hely:..... idő:.....

3./ A gyermek Társadalombiztosítási (TAJ) kártyájának száma:.....

4./ Anyja születési neve:

5./ Apja neve:

6./ Gyermek állandó lakóhelye:.....

gyermek tartózkodási helye:.....

7./ Szülő állandó lakóhelye:.....

szülő tartózkodási helye:

8./Értesítési név, cím.....

9./Szülők telefonszáma: apa :, anya : Otthoni :

e-mail cím:.....

10./Gyermek állampolgársága: magyar / egyéb:

Nem magyar állampolgárság esetén a tartózkodás jogcíme, és a tartózkodásra jogosító okirat megnevezése, száma:

11./ Az adatokat igazolja a lakcímet igazoló hatósági igazolvánnyal,

aszületési anyakönyvi kivonattal, vagy egyéb irattal:.....

SNI-re vonatkozó adatok:.....

Pedagógiai szakszolgálat vagy szakértői bizottság javaslata:

Gyermek hány évig járt óvodába?..... Óvoda neve:.....

Eltartott gyermekek száma:..... kora:.....

12/ Egyéb

A jelentkező tanuló

- az intézmény dolgozójának közvetlen hozzátartozója: igen- nem
- az intézmény jelenlegi tanulójának testvére: igen- nem

13./ A szülő által fontosnak tartott információ a gyermekével kapcsolatban:

.....
.....

Alulírott (szülő) kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

....., 2014. április

.....
szülő aláírása

Az adatok valóságát a bemutatott iratok alapján igazolom:

pedagógus aláírása

A 14-17. kérdések kitöltése nem kötelező!

Azon tanulók esetében kérjük kitölteni, akiknek lakóhelye, ennek hiányában tartózkodási helye nem az iskola körzetében található. A 18-19. kérdések megválaszolása kötelező.

14./ Halmozottan hátrányos helyzetű:

igen – nem

Amennyiben a válsz „igen” az erről szóló határozatot: bemutatam / nem mutattam be

A határozat száma:.....; Kelte:; Kiadta:

.....

15./ Szülője, testvére tartósan beteg vagy fogyatékkal élő:

igen – nem

Amennyiben a válsz „igen” az erről szóló határozatot: bemutatam / nem mutattam be

A határozat száma:.....; Kelte:; Kiadta:

.....

16./ Munkáltatói igazolás alapján szülőjének munkahelye az iskola körzetében található:

igen - nem

17./ Az iskola lakóhelyétől, ennek hiányában tartózkodási helyétől egy kilométeren belül található:

igen – nem

18./ A tanulmányi évek során előforduló vizsgálatok elvégzéséhez a Pedagógiai Szakszolgálatnak illetve a Szakértői Bizottságoknak szükségük van **a gyermek 5 éves korában elvégzett orvosi státuszvizsgálati adatlap másolatára.**

Az **EREDETI** 5 éves orvosi státuszvizsgálati lapot: leadtam / nem adtam le

Alulírott szülő kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

....., 2015. április

.....

szülő aláírása