

## ADATLAP BEIRATKOZÁSHOZ

Az adatlapot kérjük OLVASHATÓAN, NYOMTATOTT BETŰKKEL kitölteni! Az alapul szolgáló összes érvényes személyes okmányt a beiratkozáskor szíveskedjenek magukkal hozni, mert az adatlap átadásakor szükséges azok bemutatása.  
A gyermek/tanuló adatait intézményünk adatkezelési szabályzatának megfelelően kezeljük.

GYERMEK / TANULÓ	<b>Családi név</b>			
	<b>Utónév 1</b>			
	<b>Utónév 2</b>			
	A gyermek/tanuló nevét a születési anyakönyvi kivonatnak megfelelően kérjük kitölteni, különös tekintettel a kötőjelekre és ékezetekre.			
	<b>Tajszám</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<b>Oktatási azonosító</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<b>Születési hely</b>	Város:	Születési ország:	
	Budapest esetén a kerületet is, <i>külföld esetén</i> a várost és országot is kérjük beírni.			
	<b>Születési dátum</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<b>Állampolgárság</b>			Anyanyelv:
	Kettős állampolgárság esetén mindkettőt kérjük beírni.			
	<b>Lakóhely</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<b>Tartózkodási hely</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	A lakóhelyet és a tartózkodási helyet a gyermek/tanuló laccím-kártyája alapján kérjük beírni.			
	<b>Melyik óvodába járt?</b>	1. osztályba iratkozó		
	<b>Mennyi ideig?</b>			
<b>Rendelkezik-e a Pedagógiai Szakszolgálat által kiállított szakvéleménnyel?</b>				
<b>Ha igen, BTMN-es vagy SNI-s?</b>				
A szakértői vélemény másolatát kérjük mellékelni.				
<b>Ételallergia</b>				
Diétás iskolai étkeztetés igénybevétele esetén kérjük mellékelni az egy évnél nem régebbi (illetve az állapot véglegességlgt tartalmazó) szakorvosi igazolás másolatát.				
ANYA	<b>Viselt név</b>			
	<b>Születési név</b>			
	<b>Lakóhely</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	<b>Tartózkodási hely</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	<b>Telefonszám (mobil) és imélcím</b>			
APA	<b>Név</b>			
	<b>Lakóhely</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	<b>Tartózkodási hely</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	<b>Telefonszám (mobil) és imélcím</b>			
GONDVISÉLŐ	<b>Név</b>			
	<b>Lakóhely</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	<b>Tartózkodási hely</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	<b>Telefonszám (mobil) és imélcím</b>			

Nyilatkozom, hogy a fenti adatok az érvényes személyes dokumentumokban foglaltakkal megegyeznek. Az esetleg bekövetkező változásukat haladéktalanul bejelentem az adatkezelő intézménynek. Hozzájárulok a fenti adatok tárolásához, kezeléséhez, rendeltetésszerű felhasználásához, továbbításához.

Budapest, .....

.....

Szülők/gondviselő aláírása