

BEIRATKOZÁSI ADATLAP 2023-2024. tanév		
Az adatlapot kérjük <u>olvashatóan, nyomtatott betűkkel</u> kitölteni!		
TANULÓ	vezetéknév	
	keresztnév 1	
	keresztnév 2	
	A gyermek nevét pontosan, a születési anyakönyvi kivonatnak megfelelően kérjük kitölteni!	
	TAJ szám	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	oktatási azonosítószám (11 jegyű)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	születési hely	
	születési idő (év,hónap,nap)	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>
	állampolgárság	
Kettős állampolgárság esetén mindkettőt kérjük beírni!		
ANYA	viselt név	
	születési név	
	Az anya jelenleg használatos és születési nevét a személyazonosító igazolványnak megfelelően kell beírni!	
	mobil telefonszám	
	e-mail cím	
APA	név	
	Az apa nevét a személyazonosító igazolványnak megfelelően kell beírni!	
	mobil telefonszám	
	e-mail cím	
GONDVISELŐ	név	
	A gondviselő nevét a személyazonosító igazolványnak megfelelően kell beírni! (Bírósági határozat hiányában az apa a gondviselő.)	
	mobil telefonszám	
	e-mail cím	
Állandó lakcím (ir.szám, település, utca, házsám, emelet, ajtó)		
Ideiglenes lakcím (ir.szám, település, utca, házsám, emelet, ajtó)		
Az állandó és ideiglenes lakcímet a gyermek lakcímkártyája alapján kérjük beírni!		

A megadott adatok kizárólag a felvételi eljárás során kerülnek felhasználásra. Az adatokat harmadik fél részére nem továbbítjuk.

A szülők együttesen gyakorolják a szülői felügyeleti jogot: igen - nem (a megfelelőt kell aláhúzni)

Amennyiben az egyik szülő egyedül gyakorolja a szülői felügyeleti jogot:

Szülő neve: (szül. név:
szül. hely, idő:, anyja neve:
szem. ig. száma:, lakcíme:).

Gyermekem óvodájának neve:

A gyermek évig járt óvodába.

Gyermekem lakcím szerint a Iskola beiskolázási körzetébe tartozik.

Gyermekem házi orvosának neve:

Alulírott **nyilatkozom**, hogy az iskola keresztény értékrendjét és szellemiségét, Pedagógiai programját, valamint Házi rendjét magamra és gyermekemre nézve elfogadom.

Nyilatkozom, hogy gyermekemet az iskolával szorosan együttműködve keresztény szellemben kívánom nevelni. Tudomásul veszem, hogy a diákok minden hónap első vasárnapján diákmisén vesznek részt a Nagytemplomban, vidékiek és protestánsok a saját templomukban.

Alulírott hozzájárulok, hogy gyermekem általános iskolai tanulmányai alatt – tudtommal és beleegyezéssel – részt vegyen az **iskolaépületen kívüli foglalkozásokon** (pl. uszoda, színház, várkerti testnevelésóra, szabadtéri játék, múzeumlátogatás, orvosi vizsgálat, városi rendezvény stb.) pedagógus felügyelete mellett.

(a megfelelőt kell aláhúzni)

hozzájárulok / nem járulok hozzá

Alulírott hozzájárulok, hogy a gyermekemről iskolai rendezvényeken készült **fényképeket, videó- és hangfelvételeket** az intézmény bármilyen jogszerű célból (pl.: iskola honlapja, újság, TV...), visszavonhatatlanul, korlátozásmentesen, bármilyen ellenszolgáltatás vagy díj fizetése nélkül felhasználja.

(a megfelelőt kell aláhúzni)

hozzájárulok / nem járulok hozzá

Alulírott hozzájárulok, hogy gyermekem részt vegyen az **iskolapszichológus** által szervezett egyéni és csoportos foglalkozásokon, melynek célja a tanulók személyiségfejlesztése, lelki egészségvédelme, továbbá a nevelő-oktató munka hatékonyságának segítése.

(a megfelelőt kell aláhúzni)

hozzájárulok / nem járulok hozzá

Kelt: _____, _____

anya aláírása

apa aláírása