

BEIRATKOZÁSI ADATLAP 2024-2025. 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"/>
	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:

A **Házirend** online elérhető az iskola honlapján: <https://sztipapa.hu/dokumentumok/>

Alulírott **nyilatkozom**, hogy az iskola keresztény értékrendjét és szellemiségét, **Pedagógiai programját**, valamint **Házirendjét** 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 Bencés ill. Ferences templomban, vidékiek és protestánsok a saját templomukban.

Alulírott hozzájárulok, hogy gyermekem általános iskolai tanulmányai alatt – tudtommal és beleegyezésemmel - **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

Kérjük a kedves szülőket, válaszoljanak az alábbi kérdésekre!

Miért választották iskolánkat?

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

Hogyan gyakorolja a család a vallását?

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

Kelt: _____, _____

anya aláírása

apa aláírása