



TANULÓI ADATLAP

Kérjük az adatlapot **NYOMTATOTT NAGY BETŰKKEL** szíveskedjen kitölteni a tanuló személyazonosító okmányai alapján!

Az adatlapon szereplő adatok az iskola adminisztrációjához, és az iskola kötelező adatszolgáltatásához szükségesek. A rajta szereplő adatokat az iskola bizalmasan kezeli, csak a törvényileg meghatározottak felé közli, egyéb célra nem használja.

TANULÓ ADATAI

Oktatási azonosító:

Név:

Születési név:

Születési hely:

Születési idő:

Anyja leánykori neve:

Telefonszám:

E-mail cím:

Állampolgárság:

Külföldi állampolgárság esetén tartózkodási engedély száma, érvényességi ideje:

.....

Állandó lakcím:

Irányítószám:..... Település:.....

Utca: Házsám:..... Emelet:..... Ajtó:

Tartózkodási hely (ha nem azonos az állandó lakcímmel):

Irányítószám:..... Település:.....

Utca: Házsám:..... Emelet:..... Ajtó:

(Amennyiben tartózkodási hellyel is rendelkezik, kérjük jelölje -szel, mely címre kéri kiállíttatni a diákigazolványt.)

Személyi igazolvány száma:

TAJ szám:

Adószám:

ÉDESAPA/GONDVISELŐ ADATAI

Név:.....

Lakcím:

Telefonszám:.....

E-mail cím:.....

ÉDESANYA/GONDVISELŐ ADATAI

Név:.....

Lakcím:

Telefonszám:.....

E-mail cím:.....

A tanuló egészségi állapotára vonatkozó adatok:

| | | | |
|--------------------------|----------|-------------------------|----------|
| Mozgássérült: | igen/nem | Hallássérült: | igen/nem |
| Látássérült: | igen/nem | Beszéd fogyatékos: | igen/nem |
| Autista: | igen/nem | Kóros figyelem zavar: | igen/nem |
| Hiperaktív: | igen/nem | Diszlexia: | igen/nem |
| Diszkalkulia: | igen/nem | Diszgráfia: | igen/nem |
| Sajátos nevelési igényű: | igen/nem | Halmazottan fogyatékos: | igen/nem |
| Tartósan beteg: | igen/nem | | |

A tanuló házi orvosának neve:.....

A tanuló házi orvosának telefonszáma:

Egyéb adatok:

3 vagy többgyermekes: igen/nem

Kiegészítő családi pótlékra jogosult: igen/nem

Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményt kap: igen/nem

Kollégiumban lakik: igen/nem

Ingyenes tankönyvre jogosult: igen/nem

Amennyiben jogosult ingyenes tankönyvre, kérjük az erre vonatkozó dokumentumot beküldeni.

Tanköteles kiskorú testvérek száma:

Szülő egyéb közlendői:

Kijelentem, hogy az adatlapon közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Az adatlapot kitöltő neve:

Budapest, 20.....

.....
aláírás