

**ADATLAP az iskolai beiratkozáshoz első évfolyamra, a 2019-2020. tanévre**

1. Gyermekek neve(i): .....
2. Oktatási azonosítója .....
3. Születési hely:..... idő:.....
4. A gyermek Társadalombiztosítási (TAJ) kártyájának száma:.....
5. Anyja születési neve (teljes): .....
6. Apja neve: .....
7. Gyermekek állandó lakóhelye:.....  
tartózkodási helye:.....
8. Szülő állandó lakóhelye: .....
9. tartózkodási helye: .....
9. Értesítési név, cím.....
10. Szülők telefonszáma: anya : ....., apa : ..... Otthon/egyéb : .....
11. e-mail cím(ek): .....
11. Gyermekek állampolgársága: magyar / egyéb: .....
12. **Nem magyar állampolgárság esetén a tartózkodás jogcíme, és a tartózkodásra jogosító okirat megnevezése, száma:** .....
13. Az adatokat igazolja a lakcímet igazoló hatósági igazolvánnyal .....
14. a(z) ..... iktatószámú születési anyakönyvi kivonattal, vagy egyéb irattal:.....
14. BTMN-re / SNI-re vonatkozó adatok:.....
- Pedagógiai szakszolgálat vagy szakértői bizottság javaslata: .....
15. Gyermekek hány évig járt óvodába?..... Óvoda neve:.....
16. Eltartott gyermekek száma:..... kora:.....
17. 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

Kérjük, fordítsa meg a lapot! ➡

**Figyelem!** 18-22. kérdésekre vonatkozóan: Azon tanulók esetében kérjük kitölteni, akiknek lakóhelye, ennek hiányában tartózkodási helye nem az iskola körzetében található.

**18. Egyéb**

**A jelentkező tanuló**

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

**A szülő által fontosnak tartott információ a gyermekével kapcsolatban:**

.....  
.....

**19. Rendszeres Gyermekvédelmi Kedvezményben (RGyK) részesül-e?**    igen            nem

Amennyiben a válasz „igen” az erről szóló határozat másolatát: leadtam            nem adtam le.

A határozat száma: .....;            kelte:.....;

kiadta:.....

**20. Hátrányos helyzetű:**    igen            nem

Amennyiben a válasz „igen” az erről szóló határozatot:            bemutattam            nem mutattam be.

A határozat száma: .....; kelte:.....; kiadta:.....

**21. Szülője, testvére tartósan beteg vagy fogyatékkal élő:**    igen – nem

Amennyiben a válasz „igen” az erről szóló határozatot bemutattam / nem mutattam be.

A határozat száma: .....; kelte:.....; kiadta:.....

**22. Munkáltatói igazolás alapján szülőjének munkahelye az iskola körzetében található:**    igen - nem

**23. Az iskola lakóhelyétől, ennek hiányában tartózkodási helyétől egy kilométeren belül található:**

igen – nem

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

Százhalombatta, 2019. április.....

.....

szülő aláírása

Az adatok valódiságát a bemutatott iratok alapján igazolom:

.....

pedagógus aláírása