

ADATLAP az iskolai beiratkozáshoz első évfolyamra, a 2022-2023. 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:
 - tartózkodási helye:
 9. Értesítési név, cím.....
 10. Szülők telefonszáma: anya :, apa :
e-mail cím(ek): anya:..... apa:
 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
 - 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 (név, osztály)..... 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 / Halmozottan 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, 2022. április.....

.....

szülő aláírása

Az adatok valódiságát a bemutatott iratok alapján igazolom:

pedagógus aláírása