

## ADATLAP

(Kérjük, a születési anyakönyvi kivonattal, személyi igazolvánnyal, lakcímkártyával megegyezően, NYOMTATOTT BETŰKKEL kitölteni!)

**A tanuló vezeték:**

**és keresztnéve:**

**neme: (fiú/lány)**

--	--	--

**Születési helye:**

**születési ideje:**

--	--

**Állampolgársága:**

**anyanyelve:**

**nemzetisége:**

--	--	--

ha nem magyar állampolgár, Magyarországon tartózkodásának jogcíme, a tartózkodásra jogosító okirat megnevezése, száma (fénymásolatot is kérünk!):

--

**Lakóhelye (lakcímkártyán szereplő):**

--	--	--	--	--

**Tartózkodási helye (csak lakcímkártyán szereplő, érvényes - amennyiben nem azonos a lakóhellyel)**

--	--	--	--	--

**Anyja családi és**

**utóneve**

--	--

**Anyja születési vezeték és**

**keresztnéve**

--	--

**A tanuló e-mail címe:**

**telefonszáma:**

--	--

**Anyja telefonszáma, e-mail címe:**


**Apa neve, telefonszáma, e-mail címe:**


**Szülő/törvényes képviselő neve, állandó lakóhelye (megye is):**


**A tanuló TAJ száma:**

**a tanuló oktatási azonosító száma:**

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Előző iskolájának /óvodájának/ neve, címe, e-mail címe:**


Hány évig járt óvodába? – az általános iskola 1. osztályába iratkozóknak:

Testvére iskolánk tanulója: igen / nem

A szülők legalább egyike megfelelően kommunikál magyarul: igen / nem  
Nemleges válasz esetén az információátadásban segítséget nyújtó **meghatalmazott** személy neve:

e-mail címe:

telefonszáma:

(a fentiek elfogadásához meghatalmazás leadása szükséges!)

Gyermekem fokozott kockázatú allergiás betegséggel diagnosztizált<sup>1</sup>: igen / nem

Gyermekem 1-es típusú diabéteszsel él: igen / nem

\*Az alábbi, \*-gal jelölt adatok megadása nem kötelező (Az adatokat az iskola bizalmasan kezeli!)

\*tartósan beteg: igen / nem

\*A betegség jellege:

\*Hozzájárulok ahhoz, hogy a \*-gal jelölt fenti adatokat az iskola nyilvántartsa.

Gyermekem a Pedagógiai Szakszolgálat szakértői döntése alapján beilleszkedési, tanulási vagy magatartási nehézséggel küzd (btmn)<sup>2</sup>. igen / nem

Gyermekem esetében Pedagógiai Szakszolgálat szakértői döntése NEM minősítette sajátos nevelési igényű (SNI) tanulónak<sup>3</sup>.

Beiratkozás dátuma:

tanév:

tanuló osztálya:

.....  
szülő1/törvényes képviselő1 aláírás

.....  
szülő2/ törvényes képviselő2 aláírás

<sup>1</sup> Az Nkt. 72.§ (1a) szerint igenleges válasz esetén gondoskodom arról, hogy az életmentő gyógyszert a gyermek, tanuló mindig tartsa magánál. Nemleges válasz esetén az esetleges jövőbeli diagnózis esetén annak ismertté válását követően haladéktalanul értesítem az intézményt.

<sup>2</sup> Ha a válasza „igen”, kérjük, a megsegítés módját is tartalmazó szakértői vélemény másolatát szíveskedjék mellékelni.

<sup>3</sup> Tájékoztatom, hogy iskolánk, szakmai alapdokumentumunk alapján nem jelölhető ki sajátos nevelési igényű tanulók oktatására.