

ADATLAP

(A születési anyakönyvi kivonat és az érvényes lakcímkártya alapján kérjük kitölteni!)

A tanuló neve: _____

Születési helye, ideje: _____

A tanuló lakóhelye: _____

A tanuló tartózkodási helye: _____

Anya viselt neve és leánykori neve: _____

Lakóhelye: _____

Tartózkodási helye: _____

Telefonszáma: _____

e-mail címe: _____

Apa (gondviselő) neve: _____

Lakóhelye: _____

Tartózkodási helye: _____

Telefonszáma: _____

e-mail címe: _____

A tanuló TAJ száma: _____

A tanuló diákigazolvány-száma: _____

A tanuló oktatási azonosító száma: _____

A tanuló állampolgársága: _____

A gyermekem: (ha több jogosultsággal rendelkezik, kérem, mindegyiket jelölje!)

- tartós beteg (határozat szerint), típusa: _____
- rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül
- három- vagy többgyermekes családban él
- hátrányos helyzetű (határozat szerint)
- halmozottan hátrányos helyzetű (határozat szerint)
- SNI tanuló
- BTMN-es tanuló

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Amennyiben a fenti adatokban bármilyen változás történik, azt három napon belül az intézmény felé köteles jeleznie.

Budapest,

szülő aláírása