

ADATLAP
Középfokú intézménybe történő beiratkozáshoz

A TANULÓ ADATAI:

1. Személyes adatok

Oktatási azonosítója:
Nevének előtagja:
Családi neve:
Utóneve(i):
Születési országa:
Születési helye:
Születési ideje:
Anyja születési családi neve:
Anyja születési utóneve(i):
Neme:
Állampolgársága:
Anyanyelve:

2. Igazolványok

TAJ:
Diákigazolvány/NEK azonosító:

3. Lakcím adatai

Állandó lakóhelye (lakcímkártya alapján)
Irányítószám:
Város:
Út, utca, tér, stb.:
Házzszám:
Emelet/ajtó:

4. A szülő(k)/törvényes képviselő(k) adatai

Szülő (1) Édesanya adatai

Név:
Születési név:
Állandó lakóhely:
Telefonszám:
e-mail cím:

és

Szülő (2) Édesapa adatai

Név:
Születési név:
Állandó lakóhely:
Telefonszám:
E-mail cím:

5. Sajátos nevelési igény, hátrányos vagy egyéb különleges helyzet

Nincs

Van, és pedig:

6. Kollégiumi ellátás, étkezés igénylése

Kollégiumot kér-e :

Étkezést igényel-e :

7. A középfokú köznevelési intézmény, amelybe a tanuló felvételt nyert

Intézmény neve: Budapest IX. Kerületi Szent-Györgyi Albert Általános Iskola és Gimnázium
OM azonosító : 035282

8. Megjegyzés:

Jogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Kijelentem továbbá, hogy a jelen jelentkezési lapot szabad akaratomból, mindennemű kényszertől és befolyástól mentesen töltöttem ki a beiratkozással összefüggő eljárás lefolytatása érdekében, a szükséges kapcsolattartás céljából.

Aláírással igazolom, hogy elolvastam és megértettem, illetve elfogadtam a köznevelési intézmény adatvédelemmel kapcsolatos szabályzatát/tájékoztatóját. Hozzájárulok ahhoz, hogy a jelentkezési lapon csillaggal nem jelölt (azaz nem kötelezően kitöltendő), azonban általam önkéntesen megadott adatokat a köznevelési intézmény kezelje.

Kelt: Budapest, 2019. június

Tanuló aláírás

Szülő (1)
aláírás

Szülő (2)
aláírás

NYILATKOZAT A gyermek törvényes képviseléről

Alulírott szülők/törvényes képviselők felelősségünk tudatában kijelentjük, hogy nevű gyermek (oktatási azonosítója:, születési helye, ideje: anyja neve:) törvényes képviselét az alábbiak szerint látjuk el.

I. Szülői felügyelet

A szülők együttesen gyakorolják a szülői felügyeleti jogot

Szülő neve (1): (születési név:, anyja neve:, lakcím:)

és

Szülő neve (2): (születési név:, anyja neve:, lakcím:)

kijelentjük, hogy a szülői felügyeleti jogot együttesen gyakoroljuk.

Kelt: Budapest, 2019. június

Szülő (1)
aláírás

Szülő (2)
aláírás

Előttünk, mint tanúk előtt

Név:	Név:
Lakcím:	Lakcím:
Aláírás:	Aláírás:

NYILATKOZAT A házirend megismeréséről és elfogadásáról

Alulírottszülő/törvényes képviselő a saját és (oktatási azonosítója: születési helye, ideje:, anyja születési neve:)

nyilatkozom, hogy a(z) Budapest IX. Kerületi SzentGyörgyi Albert Általános Iskola és Gimnázium intézmény házirendjét elolvastam, annak tartalmát megértettem és tudomásul veszem és magamra nézve kötelezőnek ismerem el.

Kelt: Budapest, 2019. június

.....
Tanuló aláírás

.....
Szülő/törvényes képviselő aláírás

Előttünk, mint tanúk előtt

Név:	Név:
Lakcím:	Lakcím:
Aláírás:	Aláírás: