**TANULÓI ADATLAP**

**2023/2024-es tanév**

**GYERMEK SZÜLETÉSI ANYAKÖNYVI KIVONATA ALAPJÁN**

Vezetéknév: ………………………………… Keresztnév, utónév: …….………………………………………………………..

Születési hely: …………………………………………….. Születési idő: ……………………………………………………

Édesanya születési neve: ………………………………………………………………..…………………………………………....

Édesanya használt neve: ……………………………………………………………….……………………………….…….……….

Édesapa neve: ……………………………………………………………………….…………………………………………….………..

Állampolgársága: …………………………………… Diákigazolvány száma: ………………………………………………

**LAKCÍMKÁRTYA ALAPJÁN**

Lakóhely: ………………………………………………………………………………………………………………………………………

Tartózkodási hely: ………………………………………………………………………………………………………………………..

Postacím (ha eltérő): ……………………………………………………………………………………………………………………..

**EGYÉB ADATOK**

TAJ-szám: ………………………………………………. Oktatási azonosító: 7 \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Gyógyszerérzékenység: …………………………………………………………………………………………………………………

Allergia: …………………………………………………………………………………………………………………………………………

Rendszeresen szed-e gyógyszert: ………………………………………………………………………………………………….

Fájdalomcsillapító adható-e a gyereknek?: …………………………………………………………………………………….

A gyermek napközit, tanulószobát igénybe vesz-e? igen nem

**ELÉRHETŐSÉGEK**

Édesanya telefon: …………………………………………… E-mail: ………………………………………………………………..

Édesapa telefon: …………………………………………….. E-mail: ………………………………………………………………..

Gondviselő neve, ha eltér a fentiektől: …………………………………………………………………………………………..

Elérhetősége: ……………………………………………………….. E-mail: …………………………………………………………..

Édesanya Édesapa

Egy háztartásban él-e a tanulóval: igen nem igen nem

**SZÜLŐI NYILATKOZATOK (Az „igen” állításokat igazolni szükséges)**

A gyermek hátrányos vagy halmozottan hátrányos helyzetű (Gyvt. 67/A.§ (1)(2) alapján) igen nem

Közös háztartásban három vagy több gyermeket nevelnek igen nem

A gyermek rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül igen nem

A gyermek tartósan beteg igen nem

Egyéb egészségügyi korlátozottság: ………………………………………………………………………………………………..

Egyéb információ: …………………………………………………………………………………………………………………………….

A megadott adatok a valóságnak megfelelnek, ezekben történő változást 15 napon belül köteles vagyok bejelenteni.

……………………………………… ………………..…………………… ……………….……….…………….

Édesanya Édesapa Gondviselő (ha szülőtől eltérő)

Az adatokat a kötelező tanügyi nyilvántartások vezetéséhez szükségesek, azokat bizalmasan kezeljük! Az ”igen – nem” válaszoknál a megfelelőt kérjük szépen aláhúzni!