**Adatlap**

**Személyigazolvány vagy érvényes útlevél adatai alapján kérjük kitölteni!**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tanuló neve:** |  | | | | **Osztály:** |  | | | |
| **Születési helye, ideje:** |  | | | | **Tanuló oktatási azonosítója:** |  | | | |
| **Anyja leánykori neve** |  | | | | **személyi igazolvány száma:** |  | | | |
| **TAJ száma:** |  | | | | **Adóazonosító száma:** |  | | | |
| **Állampolgársága:** |  | | **Nem magyar állampolgár esetén tartózkodási okirat száma:** | | |  | | | |
| **Tanuló telefonszáma:** |  | | **Tanuló e-mail címe:** | |  | | | | |
| **Lakcíme:** |  | | | | | | | | |
| **Tartózkodási címe:** |  | | | | | | | | |
| **Vidéki tanuló esetén:** | **bejáró** |  | **kollégium** |  | ***Kérjük, tegyen X a megfelelő után!*** | | | | |
| **Anya viselt neve:** |  | | | | **Törvényes képviselő:** | **Igen** |  | **nem** |  |
|  |  | | | | | | | | |
| **Anya lakcíme:** |  | | | | | | | | |
| **Anya telefonszáma:** |  | | **Anya e-mail címe:** | |  | | | | |
| **Apa viselt neve:** |  | | | | **Törvényes képviselő:** | **Igen** |  | **nem** |  |
|  |  | | | | | | | | |
| **Apa lakcíme:** |  | | | | | | | | |
| **Apa telefonszáma:** |  | | **Apa e-mail címe:** | |  | | | | |
| **Amennyiben nem az apa vagy az anya a törvényes képviselő** | | | | | | | | | |
| **Törvényes képviselő neve:** |  | | | | **Telefonszáma:** |  | | | |
|  |  | | | | | | | | |
| **Lakcíme:** |  | | | | | | | | |
| **Törvényes képviselő email címe:** | | |  | | | | | | |

**Amennyiben a tanuló rendelkezik az alábbiakkal:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény** | **(határozat másolatának elküldése e-mailen)** | |
| **Hátrányos vagy Halmozottan Hátrányos** | **(határozat másolatának elküldése e-mailen)** | |
| **Sajátos nevelési igényű** | **(határozat másolatának elküldése e-mailen)** | |
| **Beilleszkedési, tanulási és magatartási problémával küzdő** | **(határozat másolatának elküldése e-mailen)** | |
| **Van-e a tanulónak tantárgyi felmentése (pl. diszlexia, diszgráfia) okán?** | **(határozat másolatának elküldése e-mailen)** | |
| **Ha igen, milyen tantárgyból?** |  | |
| **Felmentett-e testnevelésből?** |  | **orvosi igazolás elküldése** |

Budapest, 2024.………………………………

…………………………………….

szülő aláírása