**BEIRATKOZÁSHOZ SZÜKSÉGES ADATOK**

|  |  |
| --- | --- |
| **GYERMEK SZEMÉLYES ADATAI** | |
| Név: |  |
| OM azonosító: |  |
| Születési ország: |  |
| Születési hely: |  |
| Születési idő: |  |
| Anyja születési neve: |  |
| Állampolgársága: |  |
| Anyanyelve: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Lakóhely/Tartózkodási hely adatok** | |
| Állandó lakhelye lakcímkártya alapján: |  |
| Tartózkodási helye lakcímkártya alapján: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SZÜLŐ/TÖRVÉNYES KÉPVISELŐ 1. *(pl. apa)*** | |
| Név: |  |
| Születési név: |  |
| Törvényes képviselet jogalapja: | pl: szülő, gyám |
| Rokonsági fok: | pl: édesapa, édesanya, nagyszülő, kihelyezett gyám, mostohaszülő |
| Telefonszáma: |  |
| E-mail címe: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SZÜLŐ/TÖRVÉNYES KÉPVISELŐ 2. *(pl. anya)*** | |
| Név: |  |
| Születési név: |  |
| Törvényes képviselet jogalapja: | pl: szülő, gyám |
| Rokonsági fok: | pl: édesapa, édesanya, nagyszülő, kihelyezett gyám, mostohaszülő |
| Telefonszáma: |  |
| E-mail címe: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Gyermek óvodájának adatai** | |
| OM száma: |  |
| Óvoda neve: |  |
| Címe: |  |
| Hány évig járt óvodába? |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Sajátos nevelési igény, hátrányos vagy egyéb különleges helyzet** *(kérem x-el jelölje, amelyik van és csatolja az igazoló dokumentumot)* | |
| **SNI** |  |
| **BTMN** |  |
| **HH** |  |
| **HHH** |  |
| **RGYK** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Egyéb különleges helyzet** *(kérem x-el jelölje, amelyik érvényes önökre)* | |
| Szülője, testvére tartósan beteg vagy fogyatékkal élő |  |
| Testvére az adott intézmény tanulója |  |
| Munkáltatói igazolás alapján szülőjének munkahelye az iskola körzetében található |  |
| Az iskola a lakóhelyétől, ennek hiányában a tartózkodási helyétől agy kilométeren belül található |  |

**Választott nyelv:**

angol német

**Iskolánkban csak hittanoktatás választható:**

evangélikus katolikus református   
*(kérem húzza alá, hogy melyiket szeretné)*

**Étkeztetés:**

egyszeri (ebéd) háromszori: (tízórai, ebéd, uzsonna)  
*(kérem húzza alá, hogy melyiket szeretné)*

Kérem csatolja a gyermek iratait, valamint a szakértői véleményeket!