***Szalay Sámueli Református Két Tanítási Nyelvű Általános Iskola***

***3527 Miskolc, Éder György u. 1.***

***Tel: 46-799-223***

**ADATLAP**

(Kérjük, nyomtatott nagybetűvel töltse ki! **Az adatlap kitöltés után szigorúan bizalmas)**

**1.A gyermek személyes adatai** (kötelező megadni)**:**

A gyermek születési neve (születési anyakönyv alapján):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Neme: fiú lány

Születési hely: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Szül. idő:\_\_\_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hó\_\_\_\_\_ nap

Állampolgársága: magyar / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| *Nem magyar állampolgárság esetén kötelezően kitöltendő rész*   * a tartózkodás jogcíme: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * a tartózkodást igazoló okirat neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * a tartózkodást igazoló okirat száma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

OM azonosító: TAJ szám:

Tanuló állandó lakcíme (lakcímkártya alapján):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ település\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ utca\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hsz.

Tartózkodási hely: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ település\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ utca \_\_\_ hsz.

Anya születési neve\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefon\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anya állandó lakcíme (lakcímkártya alapján):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ település\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ utca\_\_\_\_\_ hsz. telefon\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tartózkodási hely: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ település\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ utca \_\_\_ hsz.

Apa/gondviselő neve\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefon\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Apa/gondviselő állandó lakcíme\*:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ település\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ utca\_\_\_\_\_ hsz. telefon\*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tartózkodási hely\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ település\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ utca\_\_\_\_\_ hsz.

Hány esztendeig járt óvodába gyermekük?\_\_\_\_\_ Melyik óvodába?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

16 éven aluli és/vagy nappali tagozaton tanuló testvérek száma\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Az osztályba soroláskor figyelembe veendő adatok[[1]](#footnote-1)*(**Kérem x jelölni, ha igen!)

A gyermek SNI különleges helyzetű.

A gyermek HHH határozattal rendelkezik.

**ÖNKÉNTES ADATSZOLGÁLTATÁS**

(Kérjük, nyomtatott nagybetűvel töltse ki! **Az adatlap kitöltés után szigorúan bizalmas)**

1. A szülőkre vonatkozó egyéb adatok

a szülő elérhetősége napközben:

cím\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ település\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ utca\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hsz.

telefonszám\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail cím\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Egyéb közlendőm, amit szeretném, hogy figyelembe vegyen az iskola (pl. betegség, stb.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Egyéb információk (Megfelelő rész aláhúzandó!)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül-e?\***  **IGEN-NEM** | **Édesanya iskolai végzettsége\***   * 8 általános vagy kevesebb * szakiskola * érettségi * felsőfokú | **Édesapa iskolai** **végzettsége\***   * 8 általános vagy kevesebb * szakiskola * érettségi   - felsőfokú |
| **Iskolai étkezést igényel-e?\***  **IGEN-NEM** | **Hajnali ügyeletet**  **(6.30-7.30)**  **igényel-e?\***  **IGEN-NEM** | **Esti ügyeletet**  **(16.00-17.00)**  **igényel-e?\***  **IGEN-NEM** |

Miskolc2020.…………………………………..

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

szülő/ gondviselő aláírása

1. [↑](#footnote-ref-1)