

ADATLAP
2016/2017. tanév

A tanuló anyakönyvezett neve:.....

Osztálya:.....

Állandó lakcím irányítószámmal:.....

.....Telefon:.....

Ideiglenes lakcím:.....

Születési hely, idő:.....

TAJ-száma:..... Tanulói azonosító száma:

A gyermek pszichológiai, idegyógyászati, logopédiai kezelésre **jár – nem jár.**

Testnevelésből **teljesen, részlegesen felmentett** vagy **gyógytestnevelésre** jár. *(A megfelelő részt kérjük aláhúzni!)*

Édesapa (gondviselő) neve:

(akkor is kérjük megadni az édesapa nevét, ha elváltak, különélnek)

Édesapa foglalkozása:

Édesapa munkahelye:

Munkahely címe:.....Telefon:.....

Mobiltelefon-elérhetőség:.....

E-mail cím:.....

Édesanya leánykori neve:.....

Édesanya viselt neve:.....

Édesanya foglalkozása:

Édesanya munkahelye:

Munkahely címe:.....Telefon:

Mobiltelefon-elérhetőség :

E-mail cím:.....

A családban eltartott, önálló keresettel nem rendelkező gyermekek száma:

Gyermekeim/gyermekeimet egyedül nevelem: **igen – nem**

Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülök: **igen – nem**

Tartósan beteg-e az itt tanuló gyermekem: **igen – nem**

Debrecen,

.....

szülő aláírása