

ADATLAP
2018/2019. tanév

A tanuló anyakönyvezett neve:

Osztálya:

Állandó lakcím irányítószámmal:.....

..... Otthoni telefonszám:.....

Ideiglenes lakcím:.....

Születési hely, idő:.....

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

A gyermek pszichológiai, ideggyógyászati, 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:

Mobiltelefon-elérhetőség:.....

E-mail cím:.....

Édesanya leánykori neve:.....

Édesanya viselt neve.....

Édesanya foglalkozása:

Édesanya munkahelye:

Mobiltelefon-elérhetőség

E-mail cím:.....

* Ezennel hozzájárulok fenti személyes adataim kezeléséhez, illetve, hogy részemre elektronikus úton e-mailt küldjenek. (Az adatkezelésére a személyes adatok védelméről és a közérdekű adatok nyilvánosságáról szóló 1992. évi LXIII. törvény (Avtv.) irányadó.

A családban eltartott, önálló keresettel nem rendelkező gyermekek száma:

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

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

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

Debrecen,

.....

szülő aláírása