

Tanulói adatlap

Gyermek neve:		Neme: leány/fiú *
Állampolgársága:		
Osztálya:		
Oktatási azonosító száma:		
Születési helye, ideje:		
Bejelentett állandó lakcím:		
Tartózkodási helye:		Lakcímkártyán szerepel: igen/nem*
Életvitelszerű tart.hely:		
Személyi azonosító száma:	Lakcímkártyán található, 11 jegyű szám.	
TAJ száma:		
Gyermek adóazonosító jele:		
Édesanya születési neve:		
Édesanya telefon száma:		
Édesanya email címe:		
Édesapa születési neve:		
Édesapa telefonszáma:		
Édesapa email címe:		
Gondviselő neve:		
Gondviselő elérhetőségei:		
Elhagyott óvoda/iskola neve, címe:		
Nyilatkozom, hogy gyermekem BTM/SNI státusszal rendelkezik/ nem rendelkezik .*		
Nyilatkozom, hogy gyermekem szakértői vizsgálata folyamatban van/ nincs folyamatban .*		
* a megfelelő rész aláhúzendó		
Hit és Erkölcstan oktatás választása esetén, az egyház megnevezése:		

NYILATKOZAT

Név: _____

Születési hely, idő: _____

Lakóhely: _____

Tartózkodási hely: _____

Kijelentem, hogy gyermekemmel:

Név: _____

Születési hely, idő: _____

életvitelszerűen _____ címen élek.

Dátum:,év.....hónap.....nap

Aláírás

NYILATKOZAT

1) A szülők együttesen gyakorolják a szülői felügyeleti jogot

Alulírott
 (születési név: születési helye, ideje,
 anyja neve:)
szám alatti lakos
 és
 (születési név: születési helye, ideje,
 anyja neve:)
szám alatti lakos nyilatkozunk, hogy
 kiskorú
 (születési név: születési helye, ideje,
 anyja neve:)
szám alatti lakos vonatkozásában a szülői felügyeleti jogot együttesen gyakoroljuk.

.....
aláírás

.....
aláírás

2) Az egyik szülő egyedül gyakorolja a szülői felügyeleti jogot

Alulírott
 (születési név: születési helye, ideje,
 anyja neve:)
szám alatti lakos nyilatkozom, hogy
 kiskorú
 (születési név: születési helye, ideje,
 anyja neve:)
szám alatti lakos vonatkozásában a mellékelt dokumentum* alapján a szülői
 felügyeleti jogot egyedül gyakorlom.

**szülők gyámhivatalban felvett nyilatkozata a szülői felügyeleti jog gyakorlásáról, másik szülő halotti anyakönyvi kivonata, Gyámhivatal határozata, bíróság ítélete*

.....
aláírás

3) Gyám(ok) a törvényes képviselő(k)

Alulírott
 (születési név: születési helye, ideje,
 anyja neve:)
szám alatti lakos
 és
 (születési név: születési helye, ideje,
 anyja neve:)
szám alatti lakos nyilatkozunk/nyilatkozom, hogy
 kiskorú
 (születési név: születési helye, ideje,, anyja neve:)
szám alatti lakos vonatkozásában a Gyámhivatal számú döntése
 alapján a törvényes képviselést én/mi látjuk el.

.....
aláírás

.....
aláírás

Intézmény OM azonosítója és neve: 035127

Budapest XVIII. Kerületi Csontváry Kosztka Tivadar Általános Iskola

NYILATKOZAT

Alulírott (név)
..... (cím, település, utca, házszám)
alatti lakos, szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy nevű,
..... évfolyamra járó gyermekem a/..... tanévtől kezdődően

etika

hit- és erkölcsstan

oktatásban kíván részt venni.

(A kívánt oktatást kérem egyértelműen, aláhúzással jelölje meg!)

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a/..... tanévtől érvényes.

Hit- és erkölcsstan oktatás választása esetén kérem, töltse ki a következőt:

Gyermekem a(z)(egyház neve) egyház által szervezett hit- és
erkölcsstan órán vesz részt a/..... tanévtől.

Tudomásul veszem, hogy nyilatkozatommal egyidejűleg hozzájárulok gyermekem nevének és osztálya
megnevezésének a megjelölt egyház részére történő átadásához.

Dátum:,

.....

szülő/törvényes képviselő aláírása

Nyilatkozat

Alulírott hozzájárulok, hogy a **Budapest XVIII. Kerületi Csontváry Kosztka Tivadar Általános Iskola** gyermekem adataival kapcsolatos hivatalos igazolásait, okmányait fénymásolat formájában tárolja.

Dátum:,év.....hónap.....nap

.....
szülő, törvényes képviselő