

# 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 <b>rendelkezik/ nem rendelkezik</b> .*		
Nyilatkozom, hogy gyermekem szakértői vizsgálata <b>folyamatban van/ nincs folyamatban</b> .*		
* 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 képviselőt 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

# Hozzájáruló nyilatkozat

Hozzájárulok, hogy .....nevű gyermekem a **Budapest XVIII. Kerületi Csontváry Kosztka Tivadar Általános Iskolában** kezdje meg tanulmányait ..... / ..... tanévben.

Dátum: ....., .....év.....hónap.....nap

szülő / törvényes képviselő (1):

szülő / törvényes képviselő (2):

.....

név nyomtatott betűkkel

.....

név nyomtatott betűkkel

.....

aláírás

.....

aláírás