*Megkérjük Önöket, hogy az adatlapot* ***olvasható, NYOMTATOTT betűvel töltsék ki****!*

**Adatlap**

Gyermek neve:………………………………………………………………………………..……….

Születési helye, ideje:………………………………………………………………………………….

Édesanyja leánykori neve:………………………………………………………………………..........

Állampolgársága: …………………………….……anyanyelve:………………………..….………...

Lakóhelyének címe:……………………………………………………………………………………

Életvitelszerű tartózkodási helyének címe:…………………………………………………...……….

Oktatási azonosító száma (11 jegyű): ……………………………….………………………………...

TAJ száma: ……………………………………………………………………………………………

A gyermek rendelkezik szakértői véleménnyel? (Kérjük aláhúzni!) Amennyiben igen a válasz, kérjük leadni a beiratkozáskor!

igen nem folyamatban van

A gyermek jelenlegi óvodája (neve, címe): …………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………

Meddig járt óvodába? ……………évig

Gyermekemet a Gyulai István Sportiskolai Általános Iskola első évfolyamának („a” vagy „s”)……. osztályába kívánom beíratni.

Édesanyja viselt neve: …………………………………………………………………………...........

Lakóhelyének lakcíme:………………………………………………………………………………..

Életvitelszerű tartózkodási helyének címe:……………………………………………………………

Email címe olvashatóan:…..….…………………………………………….………………………..

Telefonszáma: …………………………………………………………………………………………

Édesapja neve: ……………………………………………………………………………….………..

Lakóhelyének lakcíme:………………………………………………………….……………………..

Életvitelszerű tartózkodási helyének címe:……………………………………………………………

Email címe olvashatóan:……….…………………………………………………….………………..

Telefonszáma: …………………………………………………………………………………………

Abban az esetben kell kitölteni, ha eltér a fentiektől:

Gondviselő, (Gyám) neve: …………………………………………………….………………………

Lakóhelyének lakcíme:………………………………….……………………………………………..

Életvitelszerű tartózkodási helyének címe:……………………………………………………………

Email címe olvashatóan:………..…………………………………….………………………………..

Telefonszáma: …………………………………………………………………………………………

Kérjük aláhúzni:

A gyermek hátrányos helyzetű\* Gyvt.67/A.§(1) igen nem

A gyermek halmozottan hátrányos helyzetű\*Gyvt.67/A.§(2) igen nem

A gyermek sajátos nevelési igényű\* (SNI): igen nem

**\*A fenti állításokat igazolni kell!**

A gyermek különleges helyzetű Műkr.24§ (7):

- szülője, testvére tartósan beteg vagy fogyatékkal élő: igen nem

- testvére az adott intézmény tanulója: igen nem

- az iskola a lakóhelyétől/tartózkodási

helyétől egy kilométeren belül található: igen nem

- munkáltatói igazolás alapján szülőjének

munkahelye az iskola körzetében található: igen nem

Elvált szülők: igen nem

Intézeti és állami nevelt: igen nem

Megjegyzés, egyéb tudnivalók: (pl. gyógyszerérzékenység, betegség stb.)

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………….…………………………………...

Az adatközlés valódiságáért felelősséget vállalok. A fenti adatokban történt változást a változást követő 8 napon belül köteles vagyok az iskola titkárságán bejelenteni.

Budapest, .…………………………..

szülő (gondviselő) aláírása