

Adatfelvételi lap általános iskolai beiratkozáshoz

Gyermek Neve:.....

Oktatási azonosító:.....

Születési, hely, idő:.....

Anyja neve (leánykori):

Állampolgársága:

Lakcím, tartózkodási hely:

.....

Szülő(k) neve, telefonszáma, email címe:

Anyja v. törvényes képviselő :.....

Telefonszáma, e-mail címe:.....

Apa v. törvényes képviselő:.....

Telefonszáma, e-mail címe:.....

Óvoda neve:.....

Kérem, jelölje a négyzetben X-el, amelyik igaz a gyermekre

- ☐ Életvitelszerű otthlakás/körzetes (helyi lakos)
- ☐ Szakértői Bizottság/ Kormányhivatal által kijelölt nebuló
- ☐ Szülője, testvére tartósan beteg, vagy fogyatékkal élő
- ☐ Szülő munkahelye az iskola körzetében található
- ☐ Testvére az intézmény tanulója
- ☐ Az iskola lakóhelyétől, tartózkodási helyétől 1 km-en belül található
- ☐ BTM
- ☐ SNI
- ☐ Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül

Budapest, 20 .

Aláírás:.....