

ADATLAP 2018-2019. tanév

Gazdagrét-Csíkihegyek Általános Iskola

Kitöltési útmutató

Tanuló vezetékneve:	A gyermek nevét a születési anyakönyvi kivonatnak megfelelően és olvashatóan kell kitölteni!
Tanuló keresztnéve:	
második keresztnéve:	
TAJ száma:	Kitöltése kötelező!
Oktatási azonosítója:	Az óvodában kiadott nyomtatványon szerepel!
Születési helye: (kerület is)	Külföld esetén ország és város is!
Születési idő: év hó nap	Kitöltése kötelező!
Állampolgársága:	Kettős állampolgárság esetén mindkettőt kérjük!
Neme: <input type="checkbox"/> fiú <input type="checkbox"/> lány	Kitöltése kötelező!
Any a születési neve:	
Anya viselt neve:	
Mobil telefonszáma:	
e-mail címe:	
Foglalkozása:	Kitöltése nem kötelező!
Munkahelye:	Kitöltése ha gondviselő, kötelező!
Apa neve:	
Mobil telefonszáma:	
e-mail címe:	Kitöltése nem kötelező!
Foglalkozása:	
Munkahelye:	
A szülői felügyeletet gyakorló: az apa és az anya <input type="checkbox"/> ha erről bíróság határozott : az apa <input type="checkbox"/> az anya <input type="checkbox"/> gyám <input type="checkbox"/>	Kitöltése kötelező!
A tanuló állandó lakcíme: /irányító szám, város/ utca, házszám, emelet, ajtó:	Kitöltése a lakcímkártya szerint kötelező!
A tanuló tartózkodási címe: /irányítószám, város/ utca, házszám, emelet, ajtó:	
Közzet es iskola neve, címe:	
Iskola, vagy óvoda neve és címe, ahonnan érkezett:	
Gyermekek az alábbi vizsgálatokon, fejlesztésen vett/ vesz részt: (Nevelési tanácsadói véleményt, szakértői és rehabilitációs bizottság szakértői véleményét fénymásolatban be kell hozni!)	Nevelési tanácsadó vizsgálata: <input type="checkbox"/> Logopédiai fejlesztés: <input type="checkbox"/> Szakértői Bizottsági véleményezés: <input type="checkbox"/>
Gyermekeknek a 2018-19-es tanévre az alábbi étkezést kérem: <input type="checkbox"/> csak ebéd, <input type="checkbox"/> háromszori étkezés <input type="checkbox"/> nem kérek étkezést	
Az étkezési csekket az <input type="checkbox"/> anya, <input type="checkbox"/> apa, <input type="checkbox"/> egyéb gondviselő nevére és alábbi címére kérem kiállítani:névlakcím	
Egyéb fontos információ amiről tudnunk kell: /pl. betegség, fejlődési vagy beilleszkedési zavar, ill. szociális probléma, állandó gyógyszer stb./	
Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek! Változás esetén bejelentem az iskola titkárságán!	
Adatlapot kitöltő neve:	
Dátum:	Aláírás:

