**Adatlap**

**Nyomtatott betűkkel, személyigazolvány vagy érvényes útlevél adatai alapján kérjük kitölteni!**

**Tanuló neve:** **Osztály:**

Oktatási azonosító…………………................. Anyja leánykori neve:……………………………………

Születési helye: ……………………….Születési ideje:………………….Állampolgársága:…………….

Nem magyar állampolgár esetén tartózkodási okirat száma:

Lakcíme:

Tartózkodási címe:

**Vidéki tanuló esetén**: bejáró vagy kollégium (aláhúzni a megfelelőt)

Tanuló telefonszáma: e-mail:

**Gondviselő neve**: Rokonsági fok (anya, apa, stb.) ……………………..

**Törvényes képviselő**: igen---nem (Kérjük húzza alá vagy karikázza be !)

Telefon:……………..….e-mail: ………………………….Gondviselő címe:………..……

 …………………………………………………………….

**Gondviselő neve**: Rokonsági fok (anya, apa, stb.) ……………………..

**Törvényes képviselő**: igen---nem (Kérjük húzza alá vagy karikázza be !)

Telefon:……………..….e-mail: ………………………….Gondviselő címe:………..….…

 …………………………………………………………….

**Gondviselő neve**: Rokonsági fok (anya, apa, stb.) ……………………..

**Törvényes képviselő**: igen---nem (Kérjük húzza alá vagy karikázza be !)

Telefon:……………..….e-mail: ………………………….Gondviselő címe:………..……

 …………………………………………………………….

**Tanuló** Személyi igazolvány száma: ………….TAJ Szám:………………………………

 Adóazonosító száma:………………………………

Sajátos nevelési igényű **Határozat száma**:…………………………………………………………………

Beilleszkedési, tanulási és magatartási problémával küzdő **Határozat száma**: …………………………...

Van-e a tanulónak tantárgyi felmentése (diszlexia, diszgráfia)? .

Ha igen, milyen tantárgy(ak)ból? .

Felmentett-e testnevelésből? .

Aláírásommal igazolom, hogy a megadott adatok a valóságnak megfelelőek, és tudomásul veszem, amennyiben az adatokban változás történik, erről haladéktalanul tájékoztatom az iskolát.

Budapest, 2018. 06.21. …………………………………….

 szülő aláírása