ADATLAP

|  |
| --- |
| Gyermek neve: |
| születési helye, ideje: |
| szem.ig. száma: | TAJ száma: |
| okt.azonosító: | Hány évig járt óvodába? |
| Óvoda neve: |  |
| Állandó lakcím: |
| Tartózkodási hely: |
| Tartózkodási hely érvényessége: |
|  |
| ***Kérjük, a lakcím adatokat a lakcím kártya alapján töltsék ki és ha több keresztnevük van, mindegyiket tüntessék fel!*** |
|  |
| **Gondviselő:** édesapa v. édesanya (aláhúzandó) |
| viselt neve: |
| állandó lakcíme: |
| tartózkodási helye: |
| E-mail: | telefonszám: |
|  |
| **Anya:** |
| leánykori neve: |
| állandó lakcíme: |
| tartózkodási helye: |
| E-mail: | telefonszám: |
|  |  |
| Eltartott gyermekek a családban: |
| Testvér az intézmény tanulója (neve, osztálya): |
| Munkáltatói igazolás alapján a szülő munkahelye az iskola körzetében található: |
| Gyermek, szülője, testvére tartós beteg, fogyatékkal élő (igazolás szükséges): |
| Rendszeres gyermekvédelmi támogatásban részesülök **igen-nem** (aláhúzandó)Ha igen, a határozat érvényessége (dátum) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Gyermekem rendelkezik a Nevelési Tanácsadó vagy a Szakértői és Rehabilitációs Bizottság szakvéleményével: **igen-nem** (aláhúzandó)Ha igen, a határozat érvényessége (dátum) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_A szakvélemény másolatát kérjük beiratkozáshoz behozni! |
|  |
| Napközit / tanulószobát kérnek? **igen-nem** |
| Gyógyszerérzékenység/allergia: |
| Normál vagy diétás étkezést igényel? |
| Program választás: angol/ német-testnevelés angol/német – sakkpalota |
|  |
| Budapest,  |
|  aláírás |