**Adatlap**

Választott osztály:

**2024-2025-ös tanévre**

|  |  |
| --- | --- |
| **Gyermek neve:** |  |
|  születési helye: |  |
|  ideje: |  |
|  lakcíme: |  |
|  tartózkodási helye: |  |
|  TAJ száma: |  |
|  tanulói azonosítója: |  |
|  állampolgársága: *Ha nem magyar állampolgár, akkor a Magyarországon való tartózkodás jogcímét is kérjük megadni!*  |  |
| *Anya születési neve:* |  |
|  viselt neve: |  |
| lakcíme: |  |
| telefonszáma: |  |
| e-mail címe: |  |
| munkahelye\*: |  |
| munkahelyi telefonszáma\*: |  |
| foglalkozása\*: |  |
| *Apa, gondviselő neve:* |  |
|  lakcíme: |  |
|  telefonszáma: |  |
|  e-mail címe: |  |
| munkahelye\*: |  |
| munkahelyi telefonszáma\*: |  |
| foglalkozása\*: |  |
| A tanuló kivel mehet haza? |  |
| Tanuló betegsége (allergia, rendszeres gyógyszer szedés…): |  |
| Napközit igényelnek? |  |
| Reggeli ügyeletet igényelnek? (7:00-7:30) |  |
| Délutáni ügyeletet igényelnek? (17:30 óráig) |  |

*Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Változás bekövetkezése esetén köteles vagyok azt a lehető legrövidebb időn belül írásban jelezni.*

Budapest, …………………………..

………………………………………

 szülő, gondviselő aláírása