

ADATLAP

az ELTE Gyertyánffy István Gyakorló Általános Iskola tanulójáról

Tanuló VEZETÉKNEVE:	
UTÓNEVE:	
második UTÓNEVE:	
TAJ száma:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Diákigazolvány kártyaszám:	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Diákigazolvány kiállításának dátuma	<input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> nap
Oktatási azonosítója:	<input type="text" value="7"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Születési helye: (Budapest esetén kerület is)	
Születési idő:	<input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> nap
Állampolgársága:	
Neme:	<input type="checkbox"/> fiú <input type="checkbox"/> lány
Tanuló lakcímkártya szerinti ÁLLANDÓ lakcíme:	
irányítószám	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
város	
utca, házszám, emelet, ajtó:	
Tanuló tartózkodási címe:	
szerepel a lakcímkártyán:	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem
irányítószám, város	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
utca, házszám, emelet, ajtó:	
A hivatalos leveleket a következő címre kérem:	<input type="checkbox"/> ÁLLANDÓ lakcím <input type="checkbox"/> Tartózkodási cím
Anya viselt neve:	
Anya <u>szig. szerinti</u> születési neve:	
Foglalkozása:	
Munkahelye:	
Munkahelyi telefonszáma:	
Lakcíme (ha eltér a tanuló lakcímétől):	
Mobil telefonszáma:	
e-mail címe:	
Apa neve:	
Foglalkozása:	
Munkahelye:	
Munkahelyi telefonszáma:	
Lakcíme (ha eltér a tanuló lakcímétől):	
Mobil telefonszáma:	
e-mail címe:	

Egyéb fontos információ, amiről tudnunk kell. (pl. nevelési tanácsadó szakvéleménye, betegség, fejlődési vagy beilleszkedési zavar ill. szociális probléma):	
Elsős beiratkozásakor kitöltendő:	
Iskolánkba körzetes-e <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem	
ha nem hozzánk körzetes, körzetes iskola neve, címe:	
Óvoda/Iskola neve címe, ahonnan érkezett:	
Óvodában töltött évek száma: (megfelelőt kérjük bekarikázni)	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4

A fenti adatokat önként és az iskola adatvédelmi tájékoztatóját megismerve, azt tudomásul véve adom át az iskola részére.

Kelt: Budapest, ____ év _____ hónap ____ nap

Nyilatkozó neve: _____
 Nyilatkozó anyja neve: _____
 Nyilatkozó lakcíme: _____

Nyilatkozó aláírása: _____