

Tanuló VEZETÉKNEVE:	A gyermek nevét pontosan a születési anyakönyvi kivonatnak megfelelően, jól olvashatóan - különös tekintettel az <i>ékezetek re, kötőjelek re</i> - kell kitölteni nyomtatott betűkkel!	
KERESZTNEVE:		
második KERESZTNEVE:		
TAJ száma:	<input type="text"/>	Kitöltése kötelező
Oktatási azonosítója:	<input type="text" value="7"/>	A diákigazolványon szerepel!
Születési helye: (kerület is)	Külföld esetén város és ország is!	
Születési idő:	év hó nap	Kitöltése kötelező
Állampolgársága:	Kettős állampolgárság esetén mindkettőt kérjük beírni!	
Neme:	<input type="checkbox"/> fiú <input type="checkbox"/> lány	Kitöltése kötelező
Anya viselt neve:	Az anya jelenleg használatos nevét és születési nevét, a _személyi igazolványnak megfelelően, jól olvashatóan - különös tekintettel az <i>ékezetek re, kötőjelek re</i> - kell kitölteni nyomtatott betűkkel!	
Anya személyi igazolvány szerinti születési neve:		
Foglalkozása:	Kitöltése nem kötelező	
Munkahelye:	Kitöltése kötelező	
Munkahelyi telefonszáma:		
Mobil telefonszáma:	Kitöltése kötelező, kérem olvashatóan írja!	
e-mail címe:		
Apa / gondviselő neve:		
Foglalkozása:	Kitöltése nem kötelező	
Munkahelye:	Kitöltése nem kötelező	
Munkahelyi telefonszáma:		
Mobil telefonszáma:	Kitöltése kötelező, kérem olvashatóan írja!	
e-mail címe:		
A gondviselő, az anya <input type="checkbox"/> apa <input type="checkbox"/> ha erről bíróság határozott: egyéb: <input type="checkbox"/>	Bírósági határozat hiányában az apa a gondviselő!	
ÁLLANDÓ LAKCÍM: irányítószám, város utca, házsám, emelet, ajtó:	Kérem, a lakcímkártya alapján töltsék ki!	
lakás telefonszáma:		
Postázási cím: irányítószám, város utca, házsám, emelet, ajtó:		
Közzetes iskola neve, címe:	Kitöltése nem kötelező!	
Óvoda neve és címe, ahonnan érkezett: Óvodában töltött évek száma:	Kerületi óvoda esetén elég az óvoda neve, egyéb esetben kérjük a címet is feltüntetni! Az óvodában töltött évek számát statisztikai adatként kéri az iskola.	
Gyermekek az alábbi vizsgálatokon, fejlesztésen részt vett/vesz: <input type="checkbox"/> Nem vett/vesz részt <input type="checkbox"/> Nevelési Tanácsadó vizsgálata <input type="checkbox"/> Logopédiai fejlesztés <input type="checkbox"/> Szakértői Bizottság véleménye	Kitöltése kötelező	
Egyéb fontos információ, amiről tudnunk kell. (pl. betegség, fejlődési vagy beilleszkedési zavar ill. szociális probléma):		

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek!

Adatlapot kitöltő neve:

aláírása:

dátum:

Olvasható, nyomtatott betűkkel kérjük kitölteni! Amennyiben nem a szülő tölti ki, kérjük írja mellé milyen jogcímen jött beiratni a gyermeket! Pl. nagyszülő, meghatalmazott...