## JELENTKEZÉSI LAP (KITÖLTÉS HIVATALOS OKMÁNYOK ALAPJÁN!)

Alulírott …………………………….., gyermekemet az első osztályba szeretném beíratni.

Jelentkezéshez és az elbíráláshoz az alábbi adatokat adom meg:

|  |  |
| --- | --- |
| **Gyermek neve**  |  |
| **Születési ország**  |  |
| **Születési helye, ideje**  |   |
| **Anyja születéskori neve**  |   |
| **Anyanyelve**  |   |
| **Állampolgársága**  |   |
| **Állandó lakcíme**  |   |
| **Tartózkodási helye, ha az állandó lakcímtől eltér**  |   |
| **TAJ szám**  |   |
| **Tanuló oktatási azonosító száma (11 jegyű)**  |   |
| **Szülő/Törvényes képviselő 1. neve**  |   |
| **Lakcíme/ tartózkodási helye**  |   |
| **E- mail címe és telefonszáma**  |  |
| **Szülő/Törvényes képviselő 2. neve**  |   |
| **Lakcíme/ tartózkodási helye**  |   |
| **E-mail címe és telefonszáma:**  |   |
| **Óvoda neve**  |   |
| **Mennyi ideig járt óvodába?**  |   |
| **Eltartott gyermekek a családban:**  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **fő**  |
| **Szakértői vélemény alapján a gyermek**  | * **Sajátos nevelési igényű**
* **Beilleszkedési, tanulási, magatartási nehézségekkel küzd**

A szakvélemény másolatát kérjük beiratkozáshoz behozni! - **Nem rendelkezik szakértői véleménnyel** (A megfelelő rész aláhúzandó.) |
| **Gyermekem tartós beteg:**  | **igen – nem** (aláhúzandó) |
| **Gyógyszerérzékenység, allergia, stb.:**  |   |
| **Napközit kérnek?**  | **igen - nem**  |

#

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Normál vagy diétás étkezést igényel?**  | **normál - diétás**  | **Diéta típusa:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Gyermekem tanult angolul**  | **igen – nem** (Kérjük aláhúzni.) **Ha igen, mennyi ideig?**\_\_\_\_\_\_ |
| **Egyéb különleges helyzet**  | * Szülője, testvére tartós beteg vagy fogyatékkal élő
* Testvére a Virányos tanulója (Testvér neve, osztálya:

………………………………………………………..) * Munkáltatói igazolás alapján a szülő munkahelye az iskola körzetében található (Igazolás csatolandó)
* Az iskola lakóhelyétől, ennek hiányában tartózkodási helyétől 1 km-en belül található

 |
| **Egyéb információ**  |   |

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Kijelentem továbbá, hogy jelen jelentkezési lapot szabad akaratomból, mindennemű kényszertől és befolyástól mentesen töltöttem ki a beiratkozással összefüggő eljárás lebonyolítása, az annak kapcsán szükséges döntés meghozatala és közlése, illetve az eljárás lefolytatása érdekében szükséges kapcsolattartás céljából.

Budapest, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 szülő(k) aláírása