**Kérem szíveskedjenek az alábbi adatokat szeptember elsejére pontosan kitöltve beküldeni!**

|  |
| --- |
| **Tanuló adatai** |
| **Tanuló** neve: |  |
| OM (oktatási azonosító) száma: |  |
| Állampolgársága: |  |
| Születési helye, ideje: |  |
| TAJ száma: |  |
| Adóazonosító száma: |  |
| Diákigazolvány száma: |  |

|  |
| --- |
| **Lakcím** |
| Állandó lakcíme(lakcímigazoló kártya alapján): |  |
| Ideiglenes lakcíme: |  |
| Életvitelszerű lakcíme: |  |

|  |
| --- |
| **Elérhetőségek** |
| **Apa** neve: |  |
| Telefonszáma: |  |
| E-mail címe: |  |
| Lakcíme(abban az esetben ha nem egyezik meg a gyermekével): |  |
| **Anya** lánykori neve: |  |
| Telefonszáma: |  |
| E-mail címe: |  |
| Lakcíme(abban az esetben ha nem egyezik meg a gyermekével): |  |

**Sajátos nevelési igényű-e a tanuló? (SNI)**

|  |  |
| --- | --- |
| IGEN | NEM |

**Beilleszkedési, tanulási, magatartási nehézséggel küzd a tanuló? (BTMn)**

|  |  |
| --- | --- |
| IGEN | NEM |

**Részesül-e rendszeres gyermekvédelmi támogatásban?**

|  |  |
| --- | --- |
| IGEN | NEM |

**Családban a kiskorú gyermekek száma?** ………………..

**Tartós beteg-e a tanuló?**

|  |  |
| --- | --- |
| IGEN | NEM |

**Budapest,**

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

**……………………………………………….**

**Szülő**