

Tanulói adatlap

Nyomtatott nagy betűkkel szíveskedjenek kitölteni a tanuló személyazonosító okmányai alapján! Az adatlapon szereplő adatokat az iskola adminisztrációjához, és az iskola kötelező adatszolgáltatásaihoz szükségesek. A rajta szereplő adatokat az iskola bizalmasan kezeli, csak a törvényileg meghatározottak felé közli, egyéb célra nem használja.

Tanuló neve:	
Születési helye:	
Születési ideje:	
a tanuló TAJ száma	
oktatási azonosítója:	
személyi igazolvány száma:	
a diákigazolvány száma	kiállítás dátuma:
	Érvényességi ideje:
állampolgársága:	

A tanuló állandó lakcíme (lakcímkártya szerint):

Tartózkodási helye (ha nem azonos az állandó lakcímmel)	lakcímkártyán szerepel
	igen/nem

Apa (gondviselő, gyám) adatai:

Apa (gondviselő) neve:			
házastárs	igen/nem	elismerő apai nyilatkozatot tett élettárs	igen/nem
Apa állandó lakcíme (lakcímkártya szerint):			
Telefonszáma:			

Tartózkodási helye (ha nem azonos az állandó lakcímmel)	lakcímkártyán szerepel
	igen/nem

Anya adatai:

Anya viselt (jelenleg használt) neve:	
Anya születési neve:	
Anya állandó lakcíme (lakcímkártya szerint):	
Telefonszáma:	

Tartózkodási helye (ha nem azonos az állandó lakcímmel)	lakcímkártyán szerepel
	igen/nem

Anya e-mail címe:.....
Apa (gondviselő) e-mail címe:

Szülői felügyeleti jog külön élő szülők esetében.....

A tanuló egészségügyi állapotára, kedvezményekre vonatkozó adatok:

Sajátos nevelési igényű: igen/nem Igen, esetén kódja:.....
Beilleszkedési/tanulási/magatartási zavarral küzd (BTMN): igen/nem

Testvérek száma:..... fő, ebből családi pótlékra jogosult: fő

Egészségügyi problémák (allergia, gyógyszerérzékenység, stb.):
.....
.....

az adott betegségekre szedett állandó gyógyszerei:
.....
.....

Tartósan beteg Emelt összegű családi pótlékban részesül: igen nem
(tejérzékenység, cukorbetegség, szívbetegség, mozgás-, hallás- látássérült stb.):
.....
.....

az adott betegségekre szedett állandó gyógyszerei:
.....
.....

A gyermek házi orvosának neve:.....
Rendelési helye:.....

A tanuló rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül-e? igen nem
Ha igen, megállapítási dátuma:
A tanuló hátrányos helyzetű-e? igen nem
A tanuló halmozottan hátrányos helyzetű-e? igen nem
(ha az önkormányzat határozatban megállapította)

Kérjük mellékelje az erről szóló határozatot!
Egyéb fontosnak tartott információ a tanulóról:
.....
.....

Dátum:.....
.....
szülő aláírása

A fenti adatokat a megfelelő dokumentumok alapján ellenőriztem:

Dátum:.....
.....
osztályfőnök aláírása