



## ADATLAP BEIRATKOZÁSHOZ

### Tanuló alapadatai

Oktatási azonosító: 7 \_\_\_\_\_ Tanév: 2018/2019 Évfolyam / Osztály:...../.....

Családi neve:..... Utóneve: .....

Születési családi neve:.....

Születési utóneve: .....

Születési hely:..... Születési idő(év/hónap/nap): 20\_\_ . \_\_ . \_\_

Állampolgárság1: ..... Állampolgárság2: .....

Anyanyelv: ..... Születési ország: .....

### Anya

Születési családi neve:..... Születési utóneve: .....

telefonszáma: +36/\_\_/ / \_\_\_ - \_\_\_\_

email címe: .....@.....

### Gondviselője

Születési családi neve:..... Születési utóneve: .....

telefonszáma: +36/\_\_/ / \_\_\_ - \_\_\_\_

email címe: .....@.....

### Tanuló elérhetősége:

Állandó lakcím:

ir.szám: \_\_\_\_, település: .....,

utca, házsám emelet, ajtó: .....

Ideiglenes lakcím:

ir.szám: \_\_\_\_, település: .....,

utca, házsám emelet, ajtó: .....

telefonszám: +36/\_\_/ / \_\_\_ - \_\_\_\_

### Igazolványok

személyi igazolvány száma: \_\_\_\_\_, lakcím kártya száma: \_\_\_\_\_

TAJ szám: \_\_\_\_\_, Adóazonosító jel: \_\_\_\_\_

## Előző végzettségek

Kijelentem, hogy rendelkezem / nem rendelkezem\* állam által támogatott OKJ szakképesítéssel.

\*(a megfelelő válasz aláhuzandó)

Kiállító iskola neve:

.....  
.....

Bizonyítvány sorszáma:.....

Végzettség: ..... OKJ száma \_\_ - \_\_\_ - \_\_\_

Kiállító iskola neve:

.....  
.....

Bizonyítvány sorszáma:.....

Végzettség: ..... OKJ száma \_\_ - \_\_\_ - \_\_\_

## Nyilatkozatok

Kijelentem, hogy gyermekem

(a megfelelő kategóriák beikszelendő)

- sajátos nevelési igényű (SNI)
- beilleszkedési, tanulási és magatartási nehézséggel küzd (BTMN)
- hátrányos helyzetű (HH)
- halmozottan hátrányos helyzetű (HHH)
- rendszeres gyermekvédelmi támogatásban részesül
- egyik sem

**Hozzájárulok/ nem járulok hozzá\***, hogy fenti adatokat az iskola a tanulói jogviszonnyal kapcsolatos ügyekben felhasználja, annak megszűnése után maximum 10 évig az adatkezelési szabályzatnak megfelelően megőrizze.

*Az adatkezelés jogalapja: A tanulókkal kapcsolatos adatkezelést az iskola jogi kötelezettség teljesítése szerint végzi. Az adatkezelés célja: az iskolát terhelő jogi kötelezettség teljesítése, az uniós vagy tagállami jognak való megfelelés biztosítása. Az adatkezelés körét meghatározó jogszabályok: a nemzeti köznevelésről szóló 2011. évi CX. törvény, a nemzeti köznevelésről szóló törvény végrehajtásáról szóló 229/2012. (VIII.28.) Korm. rendelet, a szakképzésről szóló 2011. évi CLXXXVII. törvény, a nevelési-oktatási intézmények működési rendjéről és a köznevelési intézmények névhasználatáról szóló 20/2012. (VIII. 31.) EMMI rendelet, a komplex szakmai vizsgáztatás szabályairól szóló 315/2013. (VIII. 28.) Korm. rendelet, a felnőttképzésről szóló 2013. évi LXXVII. törvény, az oktatási igazolványokról szóló 362/2011. Korm. rendelet.*

**Hozzájárulok/ nem járulok hozzá\*** ahhoz, hogy gyermekemről az iskolai eseményeken felvételek készüljenek (órai felvételek, fellépések, TV-s szereplések, kiadványok, stb.), melyeket az iskola tevékenységével összefüggésben használhat.

(a megfelelő válasz aláhuzandó)

**Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatokat a valósággal megegyezően tüntettem fel.**

**Nyilatkozom, hogy a Házirend - különösen az iskola elhagyásával, hiányzások igazolásával, dohányzási tilalommal kapcsolatos - rendelkezéseit betartom.**

Szeged, 201\_ . \_ . \_

.....

Tanuló aláírása

.....

Szülő/Gondviselő aláírása