|  |
| --- |
| **TANULÓI ADATLAP ÉS TÁJÉKOZTATÓ** |
|  |  |
| Aláírásukkal igazolják az alábbi adatok helyességét és az adatvédelmi szabályok betartásával |
| engedélyezik azok nyilvántartását.  |  |
|  |  |
| **NÉV**: (személyi igazolvány alapján pontosan)  |   |
| **Születési hely, idő:** |   |
| **Állampolgársága:** |   |
| **Állandó lakcím:** (irányítószám, emelet, ajtó is) |   |
| **Tartózkodási hely:** |   |
| **Levelezési cím:**  |   |
| **TAJ szám:** |   |
| **Személyi igazolvány száma:**  |   |
| **Adóazonosító jel:**  |   |
| **Tanuló vagy szülő bankszámla száma,**  |   |
| ahova az ösztöndíj utalásra kerül majd, és a  |   |
| **számlatulajdonos megnevezése** |   |
| **Oktatási azonosító** (11 jegyű) |   |
| **Tanuló telefonszáma:** |   |
| **Tanuló e-mail címe:** |   |
| **Apa neve:**  |   |
|  **- telefonszáma:** |   |
|  **- e-mail cím:**  |   |
| **Édesanya leánykori neve:** |   |
| **Édesanya jelenlegi hivatalos neve:** |   |
|  **- telefonszáma:** |   |
|  **- e-mail cím:**  |   |
| **Ki a tanuló gondviselője:**  |   |
| **Tanulási nehézséggel rendelkezik-e?**  |   |
| (ha igen, az erről szóló szakvélemény másolatát kérjük)  |   |
| Volt-e felmentése valamiből? |   |
| Kíván-e továbbra is élni a mentességgel? (Ha igen, |   |
| ebben az esetben "Kérelem minta" kitöltése a honlapról) |   |
| Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben |   |
| részesül-e? (ha igen, az erről szóló igazolás bemutatása) |   |
| A tanuló hátrányos helyzetű-e? (ha igen, az erről  |   |
| szóló igazolás bemutatása) |   |
| **Munkaruha méret, cipő méret:**  | ruha: S, M, L, XL, XXL cipő: ……………….. |
| Kollégiumi ellátást igényelt-e? (ha igen, |   |
| melyik kollégiumban?  |   |
| Az iskolai étkezést igénybe kívánja-e venni?  |   |
| Milyen nyelve(ke)t tanult?  |   |
| Igazolt sportoló-e? (ha igen, sportág, egyesület |   |
| megnevezése) |   |
|  |  |
|  |  |
| Tudomásul veszem, hogy az adatok változásáról az iskolát (osztályfőnököt/iskolatitkárt) a |
| lehető leghamarabb értesítem.  |  |
|  |  |
| **Kiadhat-e az iskola bármilyen információt a tanulóról a gondviselőn kívül a másik szülő**  |
| **kérésére?** Igen/Nem (a megfelelő válasz aláhúzandó) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Budapest, …………………………………. |  |
|  |  |
|  |  |
| ……………………………………………. | ………………………………………………….. |
| szülő aláírása | tanuló aláírása |
|  |  |
|  |  |
| Kijelentem, hogy hozzájárulok az iskolában készült fényképek és videók az iskola honlapján, |
| illetve az iskola által jóváhagyott promóciós anyagban történő felhasználásához. |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| ……………………………………………. | ………………………………………………….. |
| szülő aláírása | tanuló aláírása  |
|  |  |