ADATFELVÉTELI LAP

**GYERMEK** Neve: …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Születési hely, idő: …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Lakcím: …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Tartózkodási cím: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………. Anyja leánykori neve: …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Oktatási azonosítója:

Állampolgársága: ……………………………………………………. TAJ száma:…………………………………………………………………………………

Óvodája:…………………………………………………………………………Hány évig járt óvodába:………………………………………………………

**SZÜLŐ/GONDVISELŐ** neve: ……………………………………………………………………………………………………………………………………..

Lakcím: …………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Tartózkodási cím: ………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Szülők, gondviselők elérhetőségei

Anya Apa

Telefonszám:………………………………………………………… Telefonszám:……………………………………………………………..

Email cím:…………………………………………………………….. Email cím:………………………………………………………………….

A jelentkezés elbírálásakor figyelembe vehető szempontok:

Sajátos nevelési igényű: **Igen/Nem** (aláhúzandó)

Rendelkezik-e szakmai véleménnyel (BTM) Igen / Nem (aláhúzandó)

Hátrányos helyzetű, halmozottan hátrányos helyzetű: **Igen/Nem** (aláhúzandó)

\*Különleges helyzet: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

Melléklet: A) Igazolás sajátos nevelési igényről vagy BTM (szakértői vélemény)

 B) Határozat hátrányos, halmozottan hátrányos helyzetről

 C) Különleges helyzet fennállásának igazolása [20/2012. (VIII.31.) EMMI rendelet 24.§ (7).]

**A jelentkezéshez az alábbi mellékleteket (A, B, C) csatoltam:** …………………………………………………………………………..

Miben tudná segíteni az iskola célkitűzéseit?

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Hozzájárulok, hogy gyermekem nevét és osztályát az iskola a beiratkozás után nyilvánosságra hozza.

A Pedagógiai Program és a Házirend az iskola honlapján megtekinthető.

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

Kelt.: Biatorbágy, …………………………………………………………………..

………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………

 Szülő aláírása Szülő aláírása

\*24. § (7) **Különleges helyzetnek** minősül, ha a tanuló

 a) szülője, testvére tartósan beteg vagy fogyatékkal élő, vagy

b) testvére az adott intézmény tanulója, vagy

c) munkáltatói igazolás alapján szülőjének munkahelye az iskola körzetében található, vagy

d) az iskola a lakóhelyétől, ennek hiányában tartózkodási helyétől egy kilométeren belül található.