**1. melléklet**

**ALAPADATLAP**

*(Az adatlap releváns részeit nyomtatott betűkkel kérjük kitölteni!)*

**Tanuló adatai:**

Oktatási azonosítója: ……………………………..

Családi név: ………………………………………

Utónév1: ………………………………………….

Utónév2: ………………………………………….

Születési hely: ……………………………………

Szül. idő: …………………………………………

Neme: …………………………………………….

Állampolgárság: ………………………………….

Személyi ig. Száma: ……………………………...

TAJ szám: ………………………………………...

Diákigazolvány/NEK azonosító száma: ………………………

Adószám: …………………………………………

Mobilszáma: ……………………………………...

**Állandó lakhelye (lakcímkártya alapján)**

Megye: ……………………………………………

Irányítószám: …………….

Helység: ………………………………………......

Út/utca/tér/stb: ……………………………………

Házszám: ………………...

Emelet/ajtó: ……. / ……...

**Életvitelszerű** **lakhelye, (**i**deiglenes kollégium, egyéb címe)**

Megye: ……………………………………………

Irányítószám: ……………

Helység: ………………………………………......

Út/utca/tér/stb: ……………………………………

Házszám: ………………..

Emelet/ajtó: ……. / ……..

**Az anya adatai**

Név: ………………………………………………………………..

Születési név: ………………………………………………………

Lakcím: …………………………………………………………… (település, utca, házszám)

Munkahely megnevezése: …………………………………………

Napközben milyen telefonszámo(ko)n érhető el: ……………………......................................

E-mail cím: ………………………………………………………..

**Az apa adatai**

Név: ………………………………………………………………..

Születési név: ………………………………………………………

Lakcím: …………………………………………………………… (település, utca, házszám)

Munkahely megnevezése: …………………………………………

Napközben milyen telefonszámo(ko)n érhető el: ……………………......................................

E-mail cím: ………………………………………………………..

**A gondviselő (1) adatai**

Név: ………………………………………………………………..

Születési név: ………………………………………………………

Lakcím: …………………………………………………………… (település, utca, házszám)

Munkahely megnevezése: …………………………………………

Napközben milyen telefonszámo(ko)n érhető el: ……………………......................................

E-mail cím: ………………………………………………………..

**A gondviselő (2) adatai**

Név: ………………………………………………………………..

Lakcím: …………………………………………………………… (település, utca, házszám)

Munkahely megnevezése: …………………………………………

Napközben milyen telefonszámo(ko)n érhető el: ……………………......................................

E-mail cím: ………………………………………………………..

**A gyermekem óvodájának neve: …………………………………………………….**

Óvoda címe:

Irányítószám: ……….

Város: ……………………………………………

Út, utca: ………………………………………….

Házszám: ………………………………………...

A gyermek ……. évig járt óvodába.

További információk:

Sajátos nevelési igényű/ BTMN a gyermek: …………………………………………………

Hátrányos helyzetű a gyermek: ……………………………………………………..

Egyéb különleges helyzet: …………………………………………………………..

Indoklás (miért szeretném, hogy gyermekem idejárjon): ……………………………………

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

**Egyéb kérés, megjegyzés (tanítópár, osztály):**

……………………………………………………

Kijelentem, hogy az alapadatlap adatait önként adom át az intézmény számára a felvételi eljárás lebonyolításhoz, illetve felvétel esetén az oktatási és kapcsolattartási tevékenységek, eljárások céljára.

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

Kelt: …………………………………………….

…………………………………….

 aláírás