

Iskola tölti ki:

Beiratkozás kelte:

.....

Tanulói jogviszony megszűnése:

.....

ADATLAP

Kérjük nyomtatott betűvel kitölteni!

A **Tanuló** neve:

A **Tanuló** oktatási azonosító száma:

Születési helye:

Születési ideje:

Lakcím:

Telefonszám:

TAJ száma:

Személyi igazolvány száma:

E-mail címe:

Beilleszkedési tanulási nehézsége van igen nem

Rendszeres gyermekvédelmi támogatásba részesül igen nem

Hátrányos helyzetű igen nem

A tanuló melyik második idegen nyelvet választja:

olasz német

(a megfelelő aláhúzendó)

Apja neve:

Telefonszáma:

Legmagasabb iskolai végzettsége:

Munkahelyének neve:

Munkahelyének címe, telefonja:

Lakcíme:

E-mail címe:

Anyja neve:

Leánykori neve:

Telefonszáma:

Legmagasabb iskolai végzettsége:.....

Munkahelyének neve:

Munkahelyének címe, telefonja:.....

Lakcíme:

E-mail címe:.....

Családi helyzet (a szülők együtt élnek vagy elváltak, van-e nevelőszülő):

.....

Ha a szülők elváltak, a gyermek kinél él?.....

Nevelőszülő neve:.....

Telefonszáma:

Legmagasabb iskolai végzettsége:.....

Munkahelyének neve:

Munkahelyének címe, telefonja:.....

Lakcíme:

A tanuló **testvéreinek** neve, életkora:

.....

.....

A tanulónak milyen egészségügyi problémái vannak?.....

.....

A szülő kérése, amelyet a gyermek érdekében fontosnak tart:

.....

.....

.....

apa (gondviselő)

.....

anya (gondviselő)