**TANULÓI ADATLAP**

***Születési név:***

***Születési hely, idő:***

***Oktatási azonosító szám:***

***TAJ szám:***   ***Személyi ig. szám:***

***Adóazonosító jel:***

***NEK azonosító:***

***Állampolgárság:***

***Édesanya születési neve:***

***Elérhetőségek***

***Állandó lakás címe:*    
*Telefonszáma:***

***Tartózkodási hely címe:***

***Telefonszáma:***

1. ***Törvényes képviselő neve:***

***Lakóhelye:***

***Telefonszáma:***

***E-mail címe:***

***Rokonsági fok:***

édesapa  édesanya  nevelő apa  nevelő anya

testvér  nagyszülő  gyám

1. ***Törvényes képviselő neve:***

***Lakóhelye:***

***Telefonszáma:***

***E-mail címe:***

***Rokonsági fok:***

édesapa  édesanya  nevelő apa  nevelő anya

testvér  nagyszülő  gyám

***Kérjük az adatlap valamennyi adatát pontosan   
– a hivatalos okmányokkal (személyi igazolvány, lakcímkártya) mindenben megegyezően   
– olvashatóan kitölteni!***

***Kérjük továbbá, hogy tartózkodási helyet csak akkor adjanak meg, ha az a lakcímkártyán is szerepel!***

***Folytatás a túloldalon ☞***

Jogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a túloldalon szereplő adatok a valóságnak megfelelnek.

Kijelentem továbbá, hogy a jelen adatlapot szabad akaratomból, mindennemű kényszertől és befolyástól mentesen töltöttem ki a beiratkozással összefüggő eljárás lefolytatása érdekében és a szükséges kapcsolattartás céljából.

Kelt:

tanuló aláírása

törvényes képviselő aláírása törvényes képviselő aláírása

NYILATKOZAT

a gyermek törvényes képviseletéről

1. Szülői felügyelet – **a szülők együttesen gyakorolják a felügyeleti jogot**

Alulírott szülők/törvényes képviselők felelősségünk tudatában kijelentjük, hogy gyermekünk,

név: , oktatási azonosító:

születési hely, idő: , anyja neve:

törvényes képviseletét az alábbiak szerint látjuk el.

Szülő neve:

Születési név:

Anyja neve:

Lakóhelye: szülő aláírása

Szülő neve:

Születési név:

Anyja neve: szülő aláírása

Lakóhelye:

1. Szülői felügyelet – **az egyik szülő egyedül gyakorolja a felügyeleti jogot**

Alulírott szülő/törvényes képviselő felelősségem tudatában kijelentem, hogy gyermekem,

név: , oktatási azonosító:

születési hely, idő: , anyja neve:

törvényes képviseletét az alábbiak szerint látom el.

Kijelentem, hogy a csatolt igazolás alapján a szülői felügyeleti jogot egyedül vagy – a szülői felügyeleti jogok megosztása révén – a gyermekem tanulmányaival összefüggő kérdések tekintetében én gyakorlom.

Szülő neve:

Születési név:

Anyja neve: szülő aláírása

Lakóhelye: