

ADATLAP (KITÖLTÉS HIVATALOS OKMÁNYOK ALAPJÁN!)

Gyermek neve:		
Születési helye:		
Születési ideje:		
Állandó lakcíme:		
Tartózkodási helye, ha az állandó lakcímtól eltér:		
Mennyi ideig járt óvodába?		
Melyik óvodába járt? Melyik csoportba?		
TAJ szám:		
Tanulói azonosító száma (11 jegyű):		
Anyja neve, amit használ:		
Anyja lánykori neve:		
E- mail címe és telefonszáma:		
Foglalkozása:		
Gondviselő neve:		
Apja neve:		
E-mail címe és telefonszáma:		
Foglalkozása:		
Eltartott gyermekek a családban:	_____ fő	
Testvér/testvérek neve és osztálya (amennyiben az Újpesti Szűcs Sándor Ált. Isk. tanulója/tanulói)		
Rendszeres gyermekvédelmi támogatásban részesülök:	igen – nem (aláhúzendó) Ha igen, a határozat érvényessége: (dátum) _____	
Gyermekek tartós beteg:	igen – nem (aláhúzendó)	
Gyermekek rendelkeznek a Nevelési Tanácsadó vagy Szakértői és Rehabilitációs Bizottság szakvéleményével:	igen – nem (aláhúzendó) Ha igen, a határozat érvényessége: (dátum) _____ A szakvélemény másolatát kérjük beiratkozáshoz behozni!	
Gyógyszerérzékenység, allergia, stb.:		
Napközit / tanulószobát kérnek?		
Normál vagy diétás étkezést igényel?	normál - diétás	Diéta típusa: _____
Gyermekek tanult angolul	igen – nem (Kérjük aláhúzni) Ha igen, mennyi ideig? _____	
Egyéb:		

Budapest, _____

szülő aláírása