

| | | | |
|--|--|---|--|
| A gyermek lakóhelye/tartózkodási helye szerint körzetes iskola: | | <u>Kérjük aláhúzni a választását.</u> Ének-zene Sport Általános tantervű osztály | <u>Kérjük aláhúzni</u> szakértői vélemény: BTMN igen/nem |
| Testvére az iskolánk tanulója: igen/nem | Testvér neve, osztálya (csak idejáró testvér esetén kérjük beírni!) | <u>Kérjük aláhúzni a választását.</u> Etika/Hittan | <u>Kérjük aláhúzni</u> szakértői vélemény: SNI igen/nem |

Adatlap beiratkozáshoz

2024/2025. tanév

A gyermek személyi adatai: vezetéknev és utónevei (két utónév esetében mindkettőt kérjük.)

.....
oktatási azonosító:, TAJ kártya száma:.....,
születési ország: születési hely:.....,
születési idő:..... anyja születési neve:.....,
anyanyelv:, állampolgárság/1:....., állampolgárság/2:.....

Lakóhely címe:

.....

Tartózkodási hely címe, ha eltér a lakóhely címétől:

.....

Törvényes képviselő 1. adatai, elérhetősége:

neve:, rokonsági foka:,

e-mail:, telefon:,

Törvényes képviselő 1. lakóhelyének címe, ha az különbözik a gyermek lakcímétől:

.....

Törvényes képviselő 2. adatai, elérhetősége:

neve:, rokonsági foka:,

e-mail:, telefon:,

Törvényes képviselő 2. lakóhelyének címe, ha az különbözik a gyermek lakcímétől:

.....

NYILATKOZAT ISKOLAVÁLASZTÁSRÓL

Alulírott(születési név:
.....; születési helye,
ideje:.....; anyja
leánykori
neve:.....; lakcím:.....
.....),

alulírott(születési név:
.....születési helye, ideje:; anyja
leánykori neve:.....
lakcím:.....),

mint szülő/gondviselő nyilatkozom arról, hogy
.....(születési helye, ideje:; anyja leánykori
neve:.....;
lakcím:.....)
gyermekem számára tanulmányai megkezdéséhez a(z)
.....Általános Iskolát választom.

Kérem gyermekem felvételét az iskola 2024/2025. tanév első évfolyamára.

Ezt a nyilatkozatot különélő szülők esetén is alá kell írnia mindkét szülőnek!

Dátum:.....,

.....
szülő/törvényes képviselő aláírása

.....
szülő/törvényes képviselő aláírása

**SZÜLŐI HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT FÉNYKÉP- ÉS VIDEÓFELVÉTEL
KÉSZÍTÉSÉHEZ ÉS FELHASZNÁLÁSÁHOZ**

1. Alulírottmint a
.....(gyermek neve) törvényes képviselője tudomásul
veszem, hogy valamennyi iskolai (..... Általános Iskola,Budapest,
.....) tevékenységgel összefüggő eseményen, valamint iskolán kívüli sport, kulturális,
illetve tanulmányi rendezvényen résztvevő gyermekekről, valamint pedagógusokról
fényképfelvétel, illetve hang és videofelvétel készülhet.

2. Jelen nyilatkozat aláírásával előzetesen

kifejezetten hozzájárulok

nem járulok hozzá

, hogy a gyermekemről iskolai (..... Általános Iskola) tevékenységgel összefüggő
eseményen, valamint iskolán kívüli sport, kulturális, illetve tanulmányi rendezvényen
fényképfelvétel, illetve hang és videofelvétel készüljön.

3. Az iskola népszerűsítése érdekében a gyermekemről készült fényképfelvétel, illetve hang
és videofelvétel a nyilvánosság számára hozzáférhető iskola internetes honlapjára, illetve a
nyomtatott kiadványokban való megjelentetéséhez, valamint az ennek során megvalósuló
adatkezeléshez, és tároláshoz.

kifejezetten hozzájárulok

nem járulok hozzá

Budapest, 20.....év.....hónap

Törvényes képviselő *

Törvényes képviselő

NYILATKOZAT

Alulírott.....(név)
.....(lakcím-
település, utca,házszám) alatti lakos, szülő/törvényes képviselő ,

Alulírott.....(név)
.....(lakcím-
település, utca,házszám) alatti lakos, szülő/törvényes képviselő

nyilatkozom, hogynevű gyermekem a **2024/2025.**
tanévtől kezdődően

etika

hit- és erkölcsstan

oktatásban kíván részt venni.

(A kívánt oktatást kérem egyértelműen, aláhúzással jelölje meg!)

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a 2024/2025. tanévtől érvényes, azon módosítani csak írásban, minden év május 20-ig tudok, amely módosítás a következő tanévtől lép érvénybe.

Hit- és erkölcsstan oktatás választása esetén kérem, töltsse ki a következőt:

Gyermekem a(z)..... (egyház neve) egyház által szervezett hit- és erkölcsstan órán vesz részt a 2024/2025. tanévtől.

Tudomásul veszem, hogy nyilatkozatommal egyidejűleg hozzájárulok gyermekem nevének és osztálya megnevezésének a megjelölt egyház részére történő átadásához.

Dátum:

.....
szülő/törvényes képviselő aláírása

.....
szülő/törvényes képviselő aláírása

NYILATKOZAT

Alulírott _____, mint
_____, (anya neve: _____,
szül-i hely: _____, szül-i idő: _____,
lakcím: _____) gyermek

gondviselője nyilatkozom arról, hogy az iskolába történő felvételi kérelmem jelzésekor, illetve gyermekem iskolába történő beiratkozásakor gyermekemmel kapcsolatos minden információt (pl. szakvélemények, tartós beteg igazolás stb.) az iskola részére átadtam.

Budapest, _____

Gondviselő aláírása:

Nyilatkozat
különleges helyzetről

Aulírott(név)
.....(cím, település, utca,
házsám) alatti lakos, szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy
..... nevű gyermekem

- szülője, testvére tartósan beteg vagy fogyatékkal élő
- testvére aÁltalános Iskola tanulója
- munkáltatói igazolás alapján, szülőjének munkahelye a
.....Általános Iskola körzetében található
- Általános Iskola lakóhelyétől, ennek hiányában
tartózkodási helyétől 1 km-en belül található

Kérjük, hogy a megfelelőt húzzák alá!

Budapest,

.....
szülő/törvényes képviselő aláírása

.....
szülő/törvényes képviselő aláírása

NYILATKOZAT

életvitelszerű ott lakásról¹

(A nyilatkozatot nyomtatott betűkkel kérjük kitölteni!)

Alulírott (törvényes képviselő neve)
..... nevű gyermekem (oktatási
azonosítója:.....; születési helye, ideje:
.....; anyja születési neve:) lakcím adatairól – az
életvitelszerű ott lakás megállapítása céljából – jogi felelősségem tudatában az alábbiak szerint nyilatkozom:

I. lakóhely

| | |
|---------------------|--|
| Irányítószám: | |
| Helység: | |
| Közterület neve: | |
| Közterület jellege: | |
| Házszám: | |
| Emelet | |
| Ajtó | |

II. tartózkodási hely

| | |
|---------------------|--|
| Irányítószám: | |
| Helység: | |
| Közterület neve: | |
| Közterület jellege: | |
| Házszám: | |
| Emelet | |
| Ajtó | |

A megfelelőt kérjük aláhúzni:

Gyermekeim életvitelszerűen a lakóhelyén / a tartózkodási helyén lakik.

Kelt:

.....
1. Törvényes képviselő
aláírás

.....
2. Törvényes képviselő
aláírás

¹ A nevelési-oktatási intézmények működéséről és a köznevelési intézmények névhasználatáról szóló 20/2012. (VIII. 31.) EMMI rendelet 22. § (7) bekezdésében Az Nkt. 50. § (6) bekezdése alkalmazásában életvitelszerű ott lakásnak minősül, ha a tanuló a kötelező felvételt biztosító iskola körzetében található ingatlant otthonául használja, és az ilyen ingatlan a polgárok személyi adatainak és lakcímének nyilvántartásában a tanuló lakóhelyeként vagy tartózkodási helyeként az iskolai beiratkozás első hatámapját megelőző három hónapnál régebb óta szerepel. Ha ez nem teljesül, vagy ha bármely körülmény alapján arra lehet következtetni, hogy a tanuló a nyilvántartásban szereplő lakóhelyén vagy tartózkodási helyén nem életvitelszerűen lakik, akkor az iskola igazgatója jogosult felszólítani az iskolába jelentkező tanuló szülőjét, hogy az életvitelszerűen lakás tényét akként igazolja, hogy a felszólítás kézhezvételétől számított 15 napon belül bemutatja a területileg illetékes védőnőtől származó, a védőnői ellátás igénybevételét igazoló nyilatkozatot.

NYILATKOZAT
A GYERMEK TÖRVÉNYES KÉPVISELETÉRŐL

(A nyilatkozat releváns részelt nyomtatott betűkkel kérjük kitölteni, valamint a megfelelő részt egyértelműen aláhúzni!)

Alulírott(ak) jogi felelősségem(ünk) tudatában kijelentem(jük), hogy (tanuló neve) tanuló (OM azonosítója:; születési helye, ideje:; anyja neve:) törvényes képviselőt az alábbiak szerint látom(juk) el.

I. Szülő felügyelet

1. A szülők együttesen gyakorolják a szülői felügyeleti jogot

Szülő neve (1): (születési név:
anyja neve:
lakcím:)

és

Szülő neve (2): (születési név:
anyja neve:
lakcím:)

kijelentjük, hogy a szülői felügyeleti jogot együttesen gyakoroljuk.

Kelt:

.....
Szülő (1)
aláírás

.....
Szülő (2)
aláírás

2. Az egyik szülő egyedül gyakorolja a szülői felügyeleti jogot

Szülő neve: (születési név:
anyja neve:
lakcím:)

kijelentem, hogy¹ alapján a szülői felügyeleti jogot²

- egyedül gyakorlom
- a szülői felügyeleti jogot – a szülői felügyeleti jogok megosztása révén – a gyermekem tanulmányaival összefüggő kérdések tekintetében én gyakorlom.

Kelt:

.....
Szülő
aláírás

¹Különösen: szülők gyámhivatalban felvett nyilatkozata a szülői felügyeleti jog gyakorlásáról, másik szülő halotti anyakönyvi kivonata, gyámhivatal határozata, bíróság ítélete.

² A megfelelő rész aláhúzendő