

ADATBEKÉRŐ LAP TANULÓ-NYILVÁNTARTÓ RENDSZERHEZ
2019/2020. tanév
gimnázium

Tanuló adatai:	
Tanuló neve: (Születési anyakönyvi kivonat szerint)	
Születési helye és ideje:	
Neme:	
Állampolgársága 1.:	
Állampolgársága 2.:	
Anyanyelve:	
Nem magyar állampolgárság esetén az itt tartózkodást igazoló okirat másolata szükséges.	
Anyja születéskori neve: (leánykori)	
Tanulói azonosító: (11 számjegyből áll)	
TAJ szám:	
Tanuló állandó lakcíme, lakcímkártya szerint: irányítószám, város, utca, házszám, emelet, ajtó	
Tanuló tartózkodási helye, lakcímkártya szerint: irányítószám, város, utca, házszám, emelet, ajtó	
SNI vagy BTMN szakvéleménnyel rendelkezik?	Igen/ Nem
Amennyiben a gyermek SNI vagy BTMN szakvéleménnyel rendelkezik kérjük, szíveskedjenek mellékelni.	
Szülők adatai:	
Anyja neve (ahogy használja):	
Anyja lakcíme:	
irányítószám, város, utca, házszám, emelet, ajtó	
Anyja elérhetősége:	Mobiltelefon:
	E-mail cím:
Apja neve:	
Apja lakcíme:	
irányítószám, város, utca, házszám, emelet, ajtó	
Apja elérhetősége:	Mobiltelefon:
	E-mail cím:

Dátum:

.....
szülő aláírása

.....
szülő aláírása

NYILATKOZAT

A házirend megismeréséről és elfogadásáról

(A nyilatkozatot nyomtatott betűkkel kérjük kitölteni!)

Alulírott (szülő/törvényes képviselő neve) és
..... (tanuló neve) tanuló (OM azonosítója:
.....; születési helye, ideje:;;
anyja neve:) nyilatkozom, hogy
a(z)
(intézmény neve) házirendjét elolvastam, annak tartalmát megértettem és tudomásul veszem
és magamra nézve kötelezőnek ismerem el.

Kelt:

.....
Szülő/törvényes képviselő
aláírás

.....
Tanuló
aláírás

Előttünk, mint tanúk előtt

Név:

Lakcím:

Aláírás

Név:

Lakcím:

Aláírás

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. állandó lakóhely

Irányítószám:	
Helység:	
Köztérület neve:	
Köztérület jellege:	
Házzám:	
Emelet	
Ajtó	

II. tartózkodási hely²

Irányítószám:	
Helység:	
Köztérület neve:	
Köztérület jellege:	
Házzám:	
Emelet	
Ajtó	

Kelt:

.....
Törvényes képviselő
aláírás

Előttünk, mint tanúk előtt

Tanú (1)

Tanú (2)

Név:

Lakcím:

Aláírás

¹ A nevelési-oktatási intézmények működéséről és a köznevelési intézmények névhasználatáról szóló 20/2012. (VIII. 31.) EMMI rendelet 22. § (6) bekezdése alapján a nemzeti köznevelésről szóló 2011. évi CXCV. törvény 50. § (6) bekezdése alkalmazásában életvitelszerű ott lakásnak minősül, ha a tanulónak a kötelező felvételt biztosító iskola körzetében van a lakóhelye, ennek hiányában a tartózkodási helye.

² Kérjük, hogy abban az esetben töltsé ki az alábbi mezőket, amennyiben a lakcímkártyáján szereplő tartózkodási helyen lakik életvitelszerűen.

NYILATKOZAT
NORMATÍV ÉTKEZÉSI KEDVEZMÉNY IGÉNYLÉSÉHEZ

/ A gyermekvédelemről szóló 1997. évi XXXI. törvény 19. § (1), és a 148. § (5) - (8) bekezdése,
valamint a 133/1997. (VII. 29.) Korm. rendelet 17.§. alapján/

A tanuló:

Neve:	Iskola
Oktatási azonosítója:	Osztály:

A szülő (gondviselő):

Neve:	Sz.ig.sz.:
Lakcíme:	

Alulírott - a fent nevezett tanuló nevében - normatív kedvezmény iránti igényt nyújtok be, mert a hivatkozott jogszabályban meghatározott feltételek közül az alábbi teljesül:
(Kérjük „X”-el jelölni!)

- Rendszeres gyermekvédelmi támogatásban részesülő után járó kedvezmény**

_____ év _____ hó _____ napjától _____ év _____ hó _____ napjáig
rendszeres gyermekvédelmi támogatásban részesülök.
(Legyen szíves csatolni a támogatást megállapító határozat fénymásolatát!)

- Három vagy többgyermekes családban élő gyermek után járó kedvezmény**

Nyilatkozom, hogy a velem közös háztartásban élő gyermekek száma: _____ fő
- ebből 18 éven aluli: _____ fő
- ebből 25 évesnél fiatalabb oktatási intézmény nappali tagozatán tanuló: _____ fő
- ebből tartósan beteg vagy súlyos fogyatékos gyermek: _____ fő
(16 évesnél idősebb gyermek esetén kérjük csatolni az iskolalátogatási igazolást!)

- Tartósan beteg vagy fogyatékos gyermek után járó kedvezmény**

Nyilatkozom, hogy fent nevezett, ellátásban részesülő gyermekem tartósan beteg, fogyatékos.
(Szíveskedjen csatolni a tartós betegség, vagy fogyatékoság tényét igazoló okirat másolatát!)

A fenti jogcímek közül csak az egyik alapján igényelhető normatív kedvezmény!

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.
Tudomásul veszem, hogy a fenti adatokban bekövetkezett bármilyen változást legkésőbb 15 napon belül köteles vagyok jelezni az intézmény vezetőjének.

Dátum: _____ év _____ hó _____ nap

szülő/gondviselő

NYILATKOZAT
A GYERMEK TÖRVÉNYES KÉPVISELETÉRŐL

(A nyilatkozat releváns részeit 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 képviselőjét 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

II. Gyámság

3. Gyám(ok) a törvényes képviselő(k)

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

és

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

a(Gyámhivatal elnevezése) számú döntése
alapján a tanuló törvényes képviselőjét többes gyámrendelés alapján együttesen látjuk el.

Kelt:

.....
Gyám (1)

aláírás

.....
Gyám (2)

aláírás

4. Gyám a törvényes képviselő

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

a(Gyámhivatal elnevezése) számú döntése
alapján a tanuló törvényes képviselőjét egyedül látom el.

Kelt:

.....
Gyám

aláírás

Előttünk, mint tanúk előtt

Név:

Lakcím:

Aláírás

Név:

Lakcím:

Aláírás