

SZEMÉLYI ADATOK
(Kérjük nyomtatott betűkkel, pontosan és hiánytalanul kitölteni!)

A tanuló neve: _____

Osztálytípus, amelybe felvételt nyert: Kollégiumot kér-e? igen nem
Születési helye: ideje:
Taj száma: OM azonosító száma:
Állandó lakcíme:
Telefonszáma: e-mail címe:
Apa (gondviselő) neve: hivatalos levél címzettje Gyermekeit egyedül neveli
Lakcíme: (ha eltér az állandótól)
Elérhetőség: telefon: e-mail cím:
Anyja születési neve:
Jelenleg használt neve: hivatalos levél címzettje Gyermekeit egyedül neveli
Lakcíme (ha eltér az állandótól)
Elérhetőség: telefon: e-mail cím:
Testvérek száma (18 éves korig):

Jelentési kötelezettségünk alapján kérjük a következő kérdésekre a válaszait:

Részesül-e a tanuló rendszeres gyermekvédelmi támogatásban (van-e érvényes jegyzői határozata):
Van-e folyamatban BTMN-, SNI-vizsgálata, vagy érvényes határozata (dyscalculia, dysgraphia, dyslexia)?

Nyelv választása:

I. nyelv angol vagy német: a(z) nyelvet választom.

Ezt a nyelvet korábban hány évig tanulta:

Csoportbeosztása: (aláhúzni) haladó kezdő

II. nyelv: angol, német, latin: a(z) nyelvet választom.

Ezt a nyelvet korábban hány évig tanulta:

Csoportbeosztása: (aláhúzni) haladó kezdő

Csongrád, 202__

.....
Szülő aláírása

.....
Tanuló aláírása

„Jelen nyilatkozat aláírásával hozzájárulok ahhoz, hogy az általam képviselt gyermekről kép-, mozgókép- és hangfelvételt készüljön a Magyar Diáksport Szövetség (MDSZ) részére, amely felvételeket az MDSZ felhasználhatja, mások számára hozzáférhetővé teheti, nyilvánosan bemutathatja, kizárólag a diák- és iskolai sport, a testmozgás, és különösen az MDSZ által működtetett Aktív Iskola Program bemutatása, népszerűsítése céljából. Hozzájárulok továbbá ahhoz, hogy kizárólag ezen cél érdekében az MDSZ a felhasználási jogokra harmadik személynek engedélyt adjon.”

.....
Szülő aláírása