

2018./2019. nevelési év

A D A T L A P

Gyermek neve:.....

Állampolgársága:.....

Gyermek születési helye, év, hó, nap:.....

Gyermek TAJ száma:.....

Gyermek állandó lakhelye:.....

Tartózkodási címe:.....

A jogszerű tartózkodást megalapozó okirat száma (lakcímkártya):.....

Rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény határozat száma:.....

Allergia, ételallergia?.....

Egészséges- e gyermeke?.....

A szülők együttesen gyakorolják a felügyeleti jogot? IGEN NEM

Amennyiben az egyik szülő egyedül gyakorolja a felügyeleti jogot, az erre vonatkozó nyilatkozat kitöltése kötelező!

Apa (gondozó) neve:.....

Foglalkozása:.....

Munkahelye:.....

Szem. ig. száma:.....

Telefonszáma:.....

E-mail címe:.....

Anyja neve:.....

Foglalkozása:.....

Munkahelye:.....

Szem. Ig. száma:.....

Telefonszáma:.....

E-mail címe:.....

Testvérek száma:

Testvérek életkora:

Melyik csoportot választja?

Budapest,

.....
Szülő (gondviselő) aláírása