**ADATLAP** (7 oldalas)

**Középfokú intézménybe történő beiratkozáshoz**

**A TANULÓ ADATAI:**

1. **Személyes adatok**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tanuló neve** |   |
| Oktatási azonosító  |   |
| Neme \* |   |
|  Férfi |   |
|  Nő |   |
| Előtag  |   |
| Születési előtag  |   |
| Családi neve \*  |   |
| Születési családi neve \*  |   |
| Utóneve \*  |   |
| Születési utóneve \*  |   |
| Anyja születési előtag  |   |
| Anyja születési családi neve \*  |   |
| Anyja születési utóneve \*  |   |
| Születési hely \*  |   |
| Születési idő \*  |   |
| Állampolgárság \*  |   |
| Anyanyelv \*  |   |
| Állampolgárság 2  |   |
| Születési ország \*  |   |
| Tartózkodás jogcíme |   |
| Okirat száma |   |
| Tartózkodási jogot igazoló okmány |   |
| Okmány száma |   |

|  |
| --- |
| **2. Igazolványok** |

|  |  |
| --- | --- |
| Igazolvány száma /személyi ig. |   |
| Igazolvány típus /személyi ig. |   |
| TAJ-szám \*  |   |
| Adóazonosító jel \*  |   |
| Nem rendelkezik TAJ-számmal |   |
| Nem rendelkezik adóazonosító jellel |   |
| Nemzetközi biztosítási okmány száma |   |
| Bankszámlaszám  |   |
| Számlavezető bank |   |
| Bankszámla tulajdonosa |   |
| Bankszámla tulajdonos neve |   |

1. **Elérhetőségek**

|  |  |
| --- | --- |
| **Elérhetőségek** |   |
| Ország \*  |   |
| Cím típusa \* |   |
| Irányítószám \*  |   |
| Helység \*  |   |
| Közterület neve \*  |   |
| Közterület jellege  |   |
| Házszám \*  |   |
| Emelet  |   |
| Ajtó  |   |
| Értesítési e-mail cím |   |
| Típus |   |
| Értesítési telefonszám |   |
| Típus |   |

1. **A szülő(k)/törvényes képviselő(k) adatai**

|  |  |
| --- | --- |
| **Szülője, gondviselője** |   |
| Előtag |   |
| Szülő, Gondviselő neve |   |
| Rokonsági fok |   |
| Törvényes képviselő |   |
| Szülői felügyeleti joggal nem rendelkezik |   |
| **És Szülő, Gondviselő családneve** |   |
| **És Szülő, Gondviselő utóneve** |   |
| Szülő, Gondviselő születési családneve |   |
| Szülő, Gondviselő születési utóneve |   |
| Értesítendő hozzátartozó |   |
| Belépési adatok kiküldése e-mailben |   |
| E-mail cím |   |
| Telefonszám |   |
| Cím megegyezik a tanuló címével |   |

1. **Sajátos nevelési igény, hátrányos vagy egyéb különleges helyzet**
	* Nincs
	* Van
2. **Kollégiumi ellátás, étkezés igénylése**

Kollégiumot kér-e: Nem

Étkezést igényel-e: Igen

1. **A középfokú köznevelési/szakképző intézmény, amelybe a tanuló felvételt nyert**

Intézmény neve: Budapesti Műszaki SZC Egressy Gábor Két Tanítási Nyelvű Technikum OM azonosító: 203058/005

1. **Csatolmányok (ha nincs, kérjük azt is jelölje egy „nincs” jelöléssel.)**
	* **leadott szakértői dokumentumok, …………. oldal**
	* **esetleges gyermekelhelyezésről szóló határozat:………….. oldal**
2. **Megjegyzés**

Jogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Kijelentem továbbá, hogy a jelen adatlapot szabad akaratomból, mindennemű kényszertől és befolyástól mentesen töltöttem ki a beiratkozással összefüggő eljárás lefolytatása érdekében, a szükséges kapcsolattartás céljából.

Aláírásommal igazolom, hogy elolvastam és megértettem, illetve elfogadtam az intézmény adatvédelemmel kapcsolatos szabályzatát/tájékoztatóját. Hozzájárulok ahhoz, hogy a jelentkezési lapon csillaggal nem jelölt (azaz nem kötelezően kitöltendő), azonban általam önkéntesen megadott adatokat az intézmény kezelje.

Kelt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tanuló

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Szülő/törvényes képviselő

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Szülő/törvényes képviselő

**NYILATKOZAT**

**A gyermek törvényes képviseletéről**

Alulírott szülők/törvényes képviselők felelősségünk tudatában kijelentjük, hogy ……………………………… (oktatási azonosítója: ………………………., születési helye, ideje: …………………………………., anyja neve: ……………………………) törvényes képviseletét az alábbiak szerint látjuk el.

**I. Szülői felügyelet A szülők együttesen gyakorolják a szülői felügyeleti jogot**

Szülő neve: ……………………………….. (születési név: ……………………………………...., anyja neve: ………….………….………lakóhely: ……………………………………………….. )

és Szülő neve: ………………………......... (születési név: ………………………………………., anyja neve: ……………………………, lakóhely: ……………………………………….……… )

kijelentjük, hogy a szülői felügyeleti jogot együttesen gyakoroljuk. Kelt: ………………………………………...

…………………

Szülő

………………….

Szülő

Előttünk, mint tanúk előtt:

**Tanú (1)** **Tanú (2)**

Tanú viselt neve Tanú viselt neve

saját kezűleg olvashatóan írva: saját kezűleg olvashatóan írva:

Tanú lakcíme Tanú lakcíme

saját kezűleg olvashatóan írva: saját kezűleg olvashatóan írva:

Tanú saját kezű aláírása: Tanú saját kezű aláírása:

6

**NYILATKOZAT**

**A házirend megismeréséről és elfogadásáról**

Alulírott ………………………………… szülő/törvényes képviselő és ……………………… (oktatási azonosítója: ………………………….., születési helye, ideje: ……………………. anyja születési neve: …………………………….) nyilatkozunk, hogy a(z) Budapesti Műszaki SZC Egressy Gábor Két Tanítási Nyelvű Technikum intézmény házirendjét elolvastuk, annak tartalmát megértettük, tudomásul vesszük és magunkra nézve kötelezőnek ismerjük el.

Kelt: ………………………………………………………..

……………............. Tanuló

…………………

Szülő/törvényes képviselő

Előttünk, mint tanúk előtt:

**Tanú (1)** **Tanú (2)**

Tanú viselt neve Tanú viselt neve

saját kezűleg olvashatóan írva: saját kezűleg olvashatóan írva:

Tanú lakcíme Tanú lakcíme

saját kezűleg olvashatóan írva: saját kezűleg olvashatóan írva:

Tanú saját kezű aláírása: Tanú saját kezű aláírása:

 7