

**A tanuló személyes adatai**

neve ..... fiú  lány

állampolgársága: ..... anyanyelve:.....

TAJ száma:  -  -

OM azonosítója:

születési helye: .....

születési ideje:  év  hó  nap

lakcíme:  irányítószám..... város

..... út, utca  házsám

Hány évig járt óvodába?

Részesült-e logopédiai ellátásban?  nem  igen\*

(\*A logopédiai ellátás szakvélemény alapján befejeződött:  nem  igen)

Tartós betegsége  nincs, van: .....

Szed-e gyógyszert?  nem, igen:.....

Rendelkezik-e szakértői véleménnyel?  nem, igen, száma:.....

**Apa** (gondviselő) neve:.....

foglalkozása: .....

Munkahelye az iskola körzetében van?  igen  nem

legmagasabb iskolai végzettsége:

8 évfolyam  szakiskola/szaktanulmányképző  érettségi  főiskola/egyetem

lakcíme:  irányítószám..... város

..... út, utca  házsám

telefonszáma:

**Any**a (születéskori) neve:.....

foglalkozása: .....

Munkahelye az iskola körzetében van?  igen  nem

legmagasabb iskolai végzettsége:

8 évfolyam  szakiskola/szaktanulmányképző  érettségi  főiskola/egyetem

lakcíme:  irányítószám..... város

..... út, utca  házsám

telefonszáma:

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatak a valóságnak megfelelnek, azok **változásáról** a változást követő **15 napon belül** értesítem az intézményt.

Levél,.....

.....  
szülő (gondviselő)