



Tanulói adatlap

Gyermek neve:			Neme: leány/fiú *
Állampolgársága:			Osztálya:
Oktatási azonosító száma:			
Születési helye, ideje:			
Bejelentett állandó lakcím:			
Tartózkodási helye:			Lakcímkártyán szerepel: igen/nem *
Életvitelszerű tart.hely:			
Személyi azonosító száma:	Lakcímkártyán található 11 jegyű szám.		
TAJ száma:		Adóazonosító jele:	
Édesanya születési neve:			
Édesanya telefonszáma:			
Édesanya email címe:			
Édesapa születési neve:			
Édesapa telefonszáma:			
Édesapa email címe:			
Törvényes képviselő neve:			
Törvényes képviselő elérhetőségei:			
Elhagyott óvoda / iskola neve, címe:			
Nyilatkozom, hogy gyermekem BTM / SNI státusszal rendelkezik / nem rendelkezik. *			
Nyilatkozom, hogy gyermekem szakértői vizsgálata folyamatban van / nincs folyamatban. *			
Étika / Hit- és erkölcstan tantárgy: Hit- és erkölcstan választás esetén az egyház megnevezése:			

* A megfelelő rész aláhúzendő.

Kelt.:

Törvényes képviselő(k) aláírása:

Az adatokat ellenőrizte: Név: Aláírás:



NYILATKOZAT
életvitelszerű tartózkodásról

Név:

Születési hely, idő:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

kijelentem, hogy gyermekemmel:

Név:

Születési hely, idő:

életvitelszerűen

címen élek.

Budapest,

.....
szülő / törvényes képviselő aláírása



NYILATKOZAT szülői felügyeleti jog gyakorlásáról

- 1) A szülők együttesen gyakorolják a szülői felügyeleti jogot
Alulírott (születési név:)
születési helye, ideje:, anyja neve:
..... szám alatti lakos
és (születési név:)
születési helye, ideje:, anyja neve:
..... szám alatti lakos
nyilatkozunk, hogy kiskorú (születési név:)
születési helye, ideje:, anyja neve:
..... szám alatti lakos
vonatkozásában a szülői felügyeleti jogokat együttesen gyakoroljuk.

.....
aláírás

.....
aláírás

- 2) Az egyik szülő egyedül gyakorolja a szülői felügyeleti jogot
Alulírott (születési név:)
születési helye, ideje:, anyja neve:
..... szám alatti lakos
nyilatkozom, hogy kiskorú (születési név:)
születési helye, ideje:, anyja neve:
..... szám alatti lakos
vonatkozásában a mellékelt dokumentum* alapján a szülői felügyeleti jogot egyedül gyakorlom.

*szülők gyámhivatalban felvett nyilatkozata a szülői felügyeleti jog gyakorlásáról / másik szülő
halotti anyakönyvi kivonata / gyámhivatal határozata / bíróság ítélete

.....
aláírás

- 3) Gyám(ok) a törvényes képviselő(k)
Alulírott (születési név:)
születési helye, ideje:, anyja neve:
..... szám alatti lakos
és (születési név:)
születési helye, ideje:, anyja neve:
..... szám alatti lakos
nyilatkozom/unk, hogy kiskorú (születési név:)
születési helye, ideje:, anyja neve:
..... szám alatti lakos
vonatkozásában a Gyámhivatal számú döntése alapján a törvényes képviselőt én / mi látjuk el.

.....
aláírás

.....
aláírás



HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT tanulmányok megkezdéséhez

Hozzájárulok, hogy nevű gyermekem a
Budapest XVIII. Kerületi Csontváry Kosztka Tivadar Általános Iskolában kezdje meg
tanulmányait, a/..... tanévben.

Budapest,

Szülő / törvényes képviselő (1):

.....
név nyomtatott betűkkel

.....
aláírás

Szülő / törvényes képviselő (2):

.....
név nyomtatott betűkkel

.....
aláírás

NYILATKOZAT adatkezelésről

Alulírott hozzájárulok, hogy a
Budapest XVIII. Kerületi Csontváry Kosztka Tivadar Általános Iskola gyermekem adataival
kapcsolatos hivatalos igazolásait, iratait fénymásolat formájában tárolja.

Budapest,

.....
szülő / törvényes képviselő aláírása



NYILATKOZAT
etika / hit- és erkölcsstan oktatásban való részvételről

Alulírott (név)

.....

(irányítószám, település, utca, házszám) alatti lakos, szülő / törvényes képviselő nyilatkozom,

hogy nevű,

évfolyamra járó gyermekem a / tanévtől kezdődően

etika

hit- és erkölcsstan

oktatásban kíván részt venni.

(A kívánt oktatást kérem egyértelműen, aláhúzással jelölje meg!)

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a / tanévtől érvényes.

Hit- és erkölcsstan oktatás választása esetén kérem, töltse ki a következőt:

Gyermelem a(z) (egyház neve)

egyház által szervezett hit- és erkölcsstan órán vesz részt a / tanévtől.

Tudomásul veszem, hogy nyilatkozatommal egyidejűleg hozzájárulok gyermekem nevének és osztálya megnevezésének a megjelölt egyház részére történő átadásához.

Budapest,

.....
szülő / törvényes képviselő aláírása



NYILATKOZAT fokozott kockázatú allergiáról és egyéb betegségekről

Az Nkt. 72. § (1a) bekezdésében foglaltaknak megfelelően a szülő kötelezettsége, hogy a nevelési-oktatási intézménnyel tanulói jogviszonyban álló gyermeke fokozott figyelmet igénylő egészségi állapotáról (pl. fokozott kockázatú allergiás betegség) és a megteendő sürgősségi intézkedésekről

- a) a beiratkozással egyidejűleg, vagy
- b) a diagnózis ismerteté válását követően haladéktalanul

tájékoztassa a nevelési-oktatási intézményt, továbbá köteles gondoskodni arról, hogy az életmentő gyógyszert a gyermek, tanuló mindig tartsa magánál.

Alulírott,

mint (gyermek neve)

szülője / törvényes képviselője az alábbiakban nyilatkozom, hogy

gyermekem fokozott kockázatú allergiában szenved:

- ☐ igen, az allergén:
- ☐ nem
- ☐ nincs róla tudomásom

gyermekem diabéteszes:

- ☐ igen, típusa:
- ☐ nem
- ☐ nincs róla tudomásom

gyermekem egyéb, fokozott figyelmet igénylő betegsége, állapota:

.....
.....

Budapest,

.....
szülő / törvényes képviselő aláírása



HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT fénykép- és videófelvétel készítéséhez és felhasználásához

1. Alulírott (anya neve:),
lakcím:, sz.ig.szám:),
és alulírott (anya neve:),
lakcím:, sz.ig.szám:),
mint a gyermek törvényes képviselője
tudomásul veszem, hogy valamennyi iskolai (Budapest XVIII. Kerületi Csontváry
Kosztka Tivadar Általános Iskola, OM 035127, Budapest, 1181 Kondor Béla stny 10.)
tevékenységgel összefüggő eseményen, valamint iskolán kívüli sport, kulturális, illetve
tanulmányi rendezvényen résztvevő gyerekekről, valamint pedagógusokról
fényképfelvétel, illetve hang és videófelvétel készülhet.
2. Jelen nyilatkozat aláírásával előzetesen
 - **kifejezetten hozzájárulok,**
 - **nem járulok hozzá,**hogy a gyermekemről iskolai tevékenységgel összefüggő eseményen, valamint iskolán
kívüli sport, kulturális, illetve tanulmányi rendezvényen fényképfelvétel, illetve hang és
videófelvétel készüljön.
3. Az iskola népszerűsítése érdekében a gyermekemről készült fényképfelvétel, illetve
hang és videófelvétel a nyilvánosság számára hozzáférhető iskola internetes honlapjára,
facebook oldalára, illetve instagram oldalára való feltöltéséhez, illetve a nyomtatott
kiadványokban való megjelenéshez, valamint az ennek során megvalósuló
adatkezeléshez és tároláshoz
 - **kifejezetten hozzájárulok,**
 - **nem járulok hozzá.**
4. Az adatkezelés jogalapja a törvényes képviselő az információs önrendelkezési jogról és
az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény szerinti előzetes
hozzájárulása. Az adatkezelés időtartama 5 év, illetőleg az érintett hozzájárulásának
visszavonása esetén a visszavonásig tart.
Az adatkezelésre a Budapest XVIII. Kerületi Csontváry Kosztka Tivadar Általános
Iskola jogosult, adatfeldolgozót nem vesz igénybe, adattovábbításra nem kerül sor.

Budapest,

Szülő / törvényes képviselő (1):

.....
név nyomtatott betűkkel

.....
aláírás

Szülő / törvényes képviselő (2):

.....
név nyomtatott betűkkel

.....
aláírás



BEFOGADÓ NYILATKOZAT
(albérleti szerződés mellé szükséges a főbérelővel kitöltetni)

Alulírott (ingatlan tulajdonos)

Születési hely:

Születési idő:

Anyja neve:

a jelen lévő tanuk előtt kijelentem, hogy a tulajdonomban lévő,
..... cím alatti lakóingatlanban
a befogadott:

neve:

szül.helye és ideje:

jogcíme*:

.....

*a befogadott jogcímének megjelölése:
a bérelő gyermeke / unokája / egyéb rokon / stb.

személyt lakhatás, életvitelszerű tartózkodás céljából befogadom.

Ezen nyilatkozat a mai naptól visszavonásig érvényes.

Budapest,

Aláírás:

Tanu (1):

Tanu (2):

.....
név

.....
név

.....
cím

.....
cím

.....
sz.ig.szám

.....
sz.ig.szám

.....
aláírás

.....
aláírás