|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TANULÓI ADATLAP** | | | | | | | | |
| **Név:** |  | | | | **Osztály:** |  | | |
| Születési hely: | |  | | | Idő: |  | | |
| Állandó lakcím: | |  | | | | | | |
| Tartózkodási hely (ha a fentitől eltér): | | | |  | | | | |
| Más településről bejáró: | | igen | nem | Honnan: |  | | | |
| Állampolgárság: | |  | | Kettős állampolgárság: | | nem | igen | milyen? |
| Nem magyar állampolgár esetén a tartózkodás jogcíme, amit külön igazolni kell (fénymásolattal)  (a megfelelő aláhúzandó) | | | | | | | | |
| * menedékjogot kért menekült * bevándorolt, letelepedett * szabad mozgás és tartózkodási jogcím * tartózkodási engedélye van | | | | | | | | |
| Taj szám: |  | | | | | | | |
| Oktatási azonosító: | |  | | | | | | |
| Diákigazolvány-szám: | |  | | | | | | |
| Tartós betegség, gyógyszerérzékenység, allergia: | | | | |  | | | |
| Tartós betegség szakorvosi igazolással: | | | | igen | nem |  | | |
| Ez utóbbi esetben a következő felülvizsgálat időpontja: | | | | |  | | | |
| Nagycsaládos (a családi pótlék alapján): | | | | | igen | | nem | |
| Gyermekek száma (a családi pótlék alapján): | | | | |  | | | |
| Az apa neve: | |  | | | | | | |
| Állampolgársága: | |  | | | | | | |
| Állandó lakcíme: | |  | | | | | | |
| Foglalkozása\*: | |  | | | Telefonszáma: | |  | |
| Olvasható e-mail cím: | |  | | | | | | |
| Az anya születési neve: | |  | | | | | | |
| Állampolgársága: | |  | | | | | | |
| Állandó lakcíme: | |  | | | | | | |
| Foglalkozása\*: | |  | | | Telefonszáma: | |  | |
| Olvasható e-mail cím: | |  | | | | | | |
| / végzés vagy határozat  alapján/: | | |  | | | | | |
| Szülő aláírása: | | |  | | | | | |

\*Az adat megadása önkéntes