

Kedves Szülők!

Kérem, az alábbi adatok kitöltésével segítse munkánkat:

A tanuló neve: \_\_\_\_\_

Születési helye: \_\_\_\_\_

Születési ideje: \_\_\_\_\_

Állandó lakcíme, irányítószáma (lakcímkártya alapján): \_\_\_\_\_

Tartózkodási helye: \_\_\_\_\_

Anyanyelve: \_\_\_\_\_

Állampolgársága: \_\_\_\_\_

OM azonosító:

TAJ szám: \_\_\_\_\_

Diákigazolvány száma: \_\_\_\_\_

Apa(gondviselő) neve: \_\_\_\_\_

Apa(gondviselő) lakcíme: \_\_\_\_\_

Apa(gondviselő) telefonszáma: \_\_\_\_\_

Anya születéskori neve: \_\_\_\_\_

Anya lakcíme: \_\_\_\_\_

Anya telefonszáma: \_\_\_\_\_

Anya hivatalosan használt neve: \_\_\_\_\_

Ha van e-mail címe: \_\_\_\_\_

Gyógyszerérzékenység: \_\_\_\_\_

Tartós betegség: \_\_\_\_\_

Rendszeresen szedett gyógyszer: \_\_\_\_\_

Ételallergia: \_\_\_\_\_

***Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatokban történt változást 5 napon belül bejelentem az iskolában.***

20.....hó.....nap

\_\_\_\_\_  
szülő aláírása