

Tanulói adatlap

Tanuló neve	
Születési helye	
Születési ideje	
Osztályfoka	
Lakcíme (emelet, ajtó is!)	
Tartózkodási helye (lakcímkártya szerint) Amennyiben megegyezik az állandó lakcímmel, akkor is kérjük kitölteni!	
Életvitelszerű tartózkodási hely - Amennyiben megegyezik az állandó lakcímmel, vagy a tartózkodási hellyel, akkor is kérjük kitölteni!	
Gyermek TAJ száma	
Gyermek OM száma (bizonyítványban, e-krétában megtalálható, 11 számjegyből áll, 7-essel kezdődik)	
Anya születési neve	
Anya neve (személyi igazolvány szerinti, jelenleg használt név)	
Anya telefonszáma(i)	
Anya email címe	

Gyermek neve: _____

Anya TAJ száma	
Az édesanya tartósan beteg	
Az édesanyának a munkahelye a XIII.kerületben van-e?	
Valamelyik szülő vagy hozzátartozó részére folyósítanak-e a gyermek után GYOD-ot vagy ápolási díjat ?	
Apa, gondviselő neve	
Apa telefonszáma	
Apa e-mail címe	
Apa TAJ száma	
Az édesapa tartósan beteg	
A tanuló rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül-e?	
A gyermek halmozottan hátrányos helyzetű-e? (az önkormányzat határozatban állapítja meg)	
Ha az előző válaszra igen a felelet, akkor a határozat száma:	
Ha a gyermeknek van krónikus betegsége, annak megnevezése?	
Allergia, anafilaxia fennáll-e?	

Gyermek neve: _____

Ha igen, mire allergiás? (szakorvosi véleményt kérjük beküldeni!)	
Ételallergia, érzékenység fennáll-e?	
Ha igen, mire érzékeny vagy allergiás? (szakorvosi véleményt kérjük beküldeni!)	
A gyermek által rendszeresen szedett gyógyszer:	
Az iskolában szükséges-e bevennie gyógyszert?	
Ha igen, milyen gyógyszert és mikor? (szakorvosi véleményt kérjük beküldeni, pontos adagolással!)	
Tanulókkal együtt nevelkedő testvérek száma:	
Testvérek neve, születési helye és ideje (felsorolva)	
Van-e a testvérek között tartósan beteg, vagy fogyatékkal élő?	
Ha igen, annak a neve	
Gyermeke önállóan, kíséret nélkül, egyedül mehet-e haza az iskolából? (igen válasz esetén erről külön nyilatkozni kell írásban az osztályfőnök felé!)	
Ki viheti haza a gyermeket az iskolából?	

Gyermek neve: _____

Reggel 7-7.45-ig kér-e gyermeke számára ügyeletet? (GYOD igénybevétele esetén nem lehetséges!)	
16.00-tól kér-e gyermeke számára ügyeletet? (GYOD igénybevétele esetén nem lehetséges!)	
Egyéb kérdés, észrevétel:	

Budapest, _____

szülő aláírása

Gyermek neve: _____