**Je**lentkezési adatlap 2024/2025

|  |  |
| --- | --- |
| A gyermek neve |  |
| Születési helye, ideje |  |
| Állampolgársága |  |
| Nem magyar állampolgárság esetén az ország területén való tartózkodás jogcíme és a tartózkodásra jogosító okirat megnevezése, száma: |  |
| Lakcímkártyáján szereplő állandó lakóhelyének címe  |  |
| Lakcímkártya száma |  |
| Lakcímkártyáján szereplő tartózkodási (ideiglenes) helyének címe |  |
| A gyermek TAJ száma |  |
| Édesanyja neve |  |
| Születési neve |  |
| Édesanyja elérhetőségei | telefonszám:e-mail cím : |
| Édesapja neve |  |
| Édesapja elérhetőségei | telefonszám:e-mail cím : |
| Gondviselő neve (Akkor szükséges kitölteni, ha nem az apa vagy az anya a gyermek gondviselője) |  |
| Gondviselő elérhetőségei | telefonszám:e-mail cím : |
| Krónikus betegség, állandó gyógyszeres kezelést igénylő egészségügyi probléma/érzékenység, allergia |  |
| Sajátos nevelési igény (SNI); a tanulásiképességet vizsgáló szakértői és rehabilitációs bizottság, vagy az országos szakértői és rehabilitációs tevékenységet végző bizottság szakvélemény nyilvántartási száma; kelte |  |
| Eltartott gyermekek száma |  életkoruk: |
| A gyermek jelenleg részesül-e bölcsődei vagy óvodai ellátásban? |  |
| Megjegyzés: |  |

Büntető jogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a jelentkezési/adatlapon közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt: Tinnye, …év.......... hó ……. nap

szülő aláírása