JELENTKEZÉSI LAP

DOBBANTÓ PROGRAM

1. A tanuló általános iskolájának adatai

Az iskola OM azonosítója:……………………………………… (6 számjegyű OM azonosító)

Neve:……………………………………………………………………………………………………………..

Címe: …………… irsz, …………………………………………………………………………… helység,

………………………………………… út/utca/tér …………………… hsz. ……… em. ……… ajtó

1. A tanuló adatai

Neve: ………………………………………………………………………………………………………………., Oktatási azonosító száma: …………………………………………………………………………. Születési helye: ……………………...., Születési ideje:……………………………………..................

Anyja születési neve:……………………………………………………………………………………………. Telefonszáma:………………………………………………………………………………………………….….. Lakcíme: …………….. irsz, ………………………….………………………………………… helység, ………………………………………... út/utca/tér ………………………… hsz. ………. em. ……… ajtó

Állampolgársága: …………………………………………………………………………………………………

1. Értesítési cím: Értesítési címet csak akkor adjon meg, ha az különbözik az állandó lakcímtől!

Címzett neve:………………………………………………………………………………………………………

Értesítési címe: …………….. irsz, ………………………….…………………………………….. helység, ………………………………………... út/utca/tér ………………………… hsz. ………. em. ……… ajtó

1. A továbbtanulásra kiválasztott középfokú iskola adatai:

Az iskola OM azonosítója:

Neve:

Címe:

Elérhetősége:

Választott iskola típus:

Dobbantó x

1. Szülőkre/gondviselőkre vonatkozó adatok

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Szülő | Neve | Lakcíme | Telefonszáma |
| Apa |  |  |  |
| Anya |  |  |  |

Amennyiben a gyermek feletti felügyeleti jogot nem a szülő gyakorolja:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Szülő | Neve | Lakcíme | Telefonszáma |
| Gondviselő |  |  |  |

1. Beiratkozáshoz: Kérjük, hogy amennyiben gyermeke érintett, a szakértői véleményt (SNI, BTMN); a határozatot rendszeres gyermekvédelmi kedvezményről; az igazolást tartós betegségről a beiratkozásra majd hozza magával.
2. Kérjük, hogy bármilyen további információt, amit fontosnak gondol a tudomásunkra hozni, ide írjon le:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Nyilatkozat:

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek. A jelentkezési lapot a jelen dokumentumban megnevezett gyermekemmel egyetértésben nyújtom be. Tudomásul veszem, hogy a különélő szülők a gyermek sorsát érintő lényeges kérdésekben közösen gyakorolják jogaikat akkor is, ha a szülői felügyeletet a szülők megállapodása vagy a bíróság döntése alapján az egyik szülő gyakorolja, kivéve, ha a gyermekétől különélő szülő felügyeleti jogát a bíróság e tekintetben korlátozta vagy megvonta. Tudomásul veszem, hogy amennyiben a különélő szülők a gyermek iskolájának, életpályájának megválasztása tekintetében nem tudnak megegyezni, úgy a köztük lévő vita eldöntése a gyámhatóság hatáskörébe tartozik, az Iskola ezekben az ügyekben döntést nem hozhat.

Kelt:……………………………………

…………………………………… ………………………………………. ……………………………………..

Tanuló Apa (gondviselő) Anya (gonviselő)