|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Osztály 2024/2025-ös tanévben | | **Oktatási azonosító:** | |
| **Vezetéknév:** | | **Keresztnév:** | |
| TAJ szám: | | Adóazonosító jel: | |
| Születési hely: | | Születési idő: | |
| Állampolgárság: | | Anyanyelv: | |
| Anyja neve: | | | |
| Tanuló telefonszáma: | | E-mail címe: | |
| **Állandó lakcím** (irányítószám, település, utca, házszám, emelet, ajtó): | | | |
| **Tartózkodási hely** (irányítószám, település, utca, házszám, emelet, ajtó): | | | |
| **Gondviselő** neve: | | | Gondviselő rokonsági foka: |
| Gondviselő állandó lakcíme: | | | |
| Gondviselő telefonszáma: | | Gondviselő e-mail címe: | |
| **Édesanya** jelenleg használt neve: | | | |
| Édesanya állandó lakcíme: | | | |
| Édesanya telefonszáma: | | Édesanya e-mail címe: | |
| **GONDVISELŐ - LEVELEZÉSI NÉV:** | | | |
| **GONDVISELŐ - LEVELEZÉSI CÍM:** | | | |
| Ha a szülők külön élnek, (a megfelelő válasz aláhúzandó!):  egyedül neveli, édesanyjával él a tanuló, édesapjával él a tanuló, a gondviselő nyugdíjas, özvegy | | | |
| Ha valamelyik szülő elhunyt, kérem jelezze: | | | |
| Önkormányzattól rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül: I/N  Ideje:…………………………….-tól…………………………….ig | | | |
| Hátrányos helyzetű: igen nem | | | |
| Étkezési adatok (iskolában történő étkezés esetén):  napi étkezés: 1x 2x 3x étkezési kedvezmény:……………..% | | | |
| Dátum: | Szülő, gondviselő aláírása: | | |