

Adatlap nebuló beiratkozásához:

Nebuló neve: _____

Nebuló születési helye, ideje: _____

Anyanyelv: _____

Állampolgárság: _____

Állampolgárság 2: _____

Nebulók születési országa: _____

Nebuló édesanyjának születési neve: _____

Nebuló oktatási azonosító száma: 7 _____

Törvényes képviselőjének rokonsági foka:

- édesanya családi:

▪ neve: _____

▪ e-mail címe: _____

▪ telefonszáma: _____

- édesapa:

▪ neve: _____

▪ e-mail címe: _____

▪ telefonszáma: _____

- gondviselő/ nevelőszülő:

▪ neve: _____

▪ e-mail címe: _____

▪ telefonszáma: _____

Óvoda OM azonosítója és neve: _____

Feladatellátási hely címe: _____

Etika vagy Hit-és erkölcsstan* /etika, református, római katolikus, görögkatolikus/

Életvitelszerű* ott lakás / Körzetes

Szakértői bizottság / Kormányhivatal által kijelölt*: Igen / Nem

Nebuló Szülője, testvére tartósan beteg, vagy fogyatékkal élő*: Igen/ Nem

Testvére az adott intézmény tanulója*: Igen / Nem

Munkáltatói igazolás alapján szülőjének munkahelye az iskola körzetében található*: Igen / Nem

Az iskola a lakóhelyétől, ennek hiányában tartózkodási helyétől egy kilométeren belül található*: Igen / Nem

Sajátos nevelési igényű*: Igen / Nem

Beilleszkedési, tanulási és magatartási problémák*: Igen / Nem

A gyermek beiratkozásakor szükséges dokumentumok:

A gyermek nevére kiállított személyi azonosító másolata, száma: _____

A gyermek nevére kiállított lakcímet igazoló hatósági igazolvány másolata, száma: _____

A gyermek TAJ kártya másolata, száma: _____

RGYVK Határozat*: Van / Nincs Ha van, akkor a száma: _____

HH Határozat*: Van /Nincs Ha van, akkor a száma: _____

HHH Határozat*: Van / Nincs Ha van, akkor a száma: _____

Az iskolába lépéshez szükséges fejlettség elérését tanúsító igazolás;

járási szakértői bizottság szakértői véleménye

sajátos nevelési igényű gyermekek esetében a Szakértői Bizottság szakértői véleménye

Nyilatkozat az életvitelszerű lakcímről;

Nyilatkozat a közös szülői felügyeleti jog gyakorlására vonatkozóan.

Megjegyzés: _____

*Kérem a megfelelőt aláhúzni

Nyilatkozat!

Név:.....

Születés hely, idő:

lakóhely:

Tartózkodási hely:

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy gyermekemmel:

Név:

Születési hely, idő:

életvitelszerűen címen élek.

Pálháza, 2020. április

.....

szülő/gondviselő

NYILATKOZAT

1) A szülők együttesen gyakorolják a szülői felügyeleti jogot

Alulírott
 (születési név: születési helye, ideje....., anyja neve:)
szám alatti lakos
 és
 (születési név:..... születési helye, ideje....., anyja neve:)
szám alatti lakos nyilatkozunk, hogy kiskorú.....
 (születési név:..... születési helye, ideje....., anyja neve:)
szám alatti lakos vonatkozásában a szülői felügyeleti jogot együttesen gyakoroljuk.

.....
aláírás.....
aláírás

2) Az egyik szülő egyedül gyakorolja a szülői felügyeleti jogot

Alulírott
 (születési név:..... születési helye, ideje....., anyja neve:)
szám alatti lakos nyilatkozom, hogy kiskorú.....
 (születési név:..... születési helye, ideje....., anyja neve:)
szám alatti lakos vonatkozásában a melléklet dokumentum* alapján a szülői felügyeleti jogot egyedül gyakorlom.

*szülők gyámhivatalban felvett nyilatkozata a szülői felügyeleti jog gyakorlásáról, másik szülő halotti anyakönyvi kivonata, Gyámhivatal határozata, bíróság ítélete

.....
aláírás

3) Gyám(ok) a törvényes képviselő(k)

Alulírott
 (születési név:..... születési helye, ideje....., anyja neve:)
szám alatti lakos
 és
 (születési név:..... születési helye, ideje....., anyja neve:)
szám alatti lakos nyilatkozunk/nyilatkozom, hogy kiskorú.....
 (születési helye, ideje....., anyja neve:)
szám alatti lakos vonatkozásában a Gyámhivatal számú döntése alapján a törvényes képviselőt én/mi látjuk el.

.....
aláírás.....
aláírás

Intézmény OM azonosítója és neve:

NYILATKOZAT

Alulírott.....(név)
.....(cím-
település, utca, házszám) alatti lakos, szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy
.....gyermekem a
20..../20.... tanévben

erkölcsstan

hit-és erkölcsstan

oktatásban kíván részt venni.

(A kívánt oktatást kérem egyértelműen, aláhúzással jelölje meg!)

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a 20..../20.... . tanévre szól, azon módosítani a tanév során nem tudok.

Hit- és erkölcsstan oktatás választása esetén kérem töltse ki a következőt:

Gyermekem a(z).....(egyház neve) egyház által szervezett hit-és erkölcsstan órán vesz részt a 20..../20.... . tanévben.

Tudomásul veszem, hogy nyilatkozatommal egyidejűleg hozzájárulok gyermekem nevének a megjelölt egyház részére történő átadásához.

DÁTUM:

.....
szülő aláírása

I. NYILATKOZAT

a nemzetiségi óvodai nevelésben/nemzetiségi iskolai nevelés-oktatásban való részvételről

Alulírott _____ az alábbiakban meghatározottaknak megfelelően nyilatkozom, hogy a benyújtást követő naptári évben kezdődő nevelési évben, tanévben kérem az alább megjelölt gyermek / tanuló számára a nemzetiségi óvodai nevelés / nemzetiségi iskolai nevelés-oktatás biztosítását.

A gyermek / tanuló neve: _____

A gyermek / tanuló anyja neve: _____

A gyermek / tanuló születésének helye, ideje: _____

A gyermek / tanuló lakóhelye: _____

A gyermek / tanuló tartózkodási helye: _____

A gyermek/tanuló azonosítója: _____

Az igényelt nemzetiségi pedagógiai feladat: _____ általános iskolai nevelés - oktatás

óvodai nevelés / általános iskolai nevelés-oktatás / gimnáziumi nevelés-oktatás /
szakközépiskolai nevelés-oktatás / szakiskolai nevelés-oktatás

Az érintett nemzetiségi nyelv megnevezése:

beás / bolgár / görög / horvát / lengyel / német / örmény / romani / román / ruszin / szerb /
szlovák / szlovén / ukrán

A választott nevelési- vagy nevelési-oktatási forma:

- Anyanyelvű (nemzetiségi nyelvű) óvodai nevelés
- Nemzetiségi kétnyelvű óvodai nevelés
- Magyar nyelvű roma/cigány kulturális óvodai nevelés
- Anyanyelvű (nemzetiségi nyelvű) nevelés-oktatás
- Nemzetiségi kétnyelvű nevelés-oktatás
- Nyelvoktató nemzetiségi nevelés-oktatás
- Magyar nyelvű roma/cigány nemzetiségi nevelés-oktatás
- Kiegészítő nemzetiségi nevelés-oktatás

Tudomásul veszem, hogy a nemzetiségi nevelés, nevelés-oktatás jogszerű igénybevétele a kérelemben megjelölt pedagógiai feladat befejezéséig vagy a nemzetiségi pedagógiai feladatok megszüntetésére irányuló írásbeli kérelem benyújtásáig tart, azzal, hogy a megszüntetési kérelmet legkésőbb a nevelési év / tanév május utolsó napjáig be kell nyújtani és a kérelem csak a benyújtást követő tanév kezdetétől érvényesíthető.

Dátum.....(település neve), (év). (hó) (nap)

a tanuló aláírása

a szülő vagy gondviselő aláírása

II. NYILATKOZT
a nemzetiségi hovatartozásról

(A válaszadás nem kötelező, ennek hiányában azonban a felvétel során nem érvényesíthető a köznevelésről szóló 2011. évi CXC törvény 51. § (6) bekezdésben meghatározott előnyben részesítés.)

Az alábbi nemzetiséghez tartozónak vallom magam / a gyermek, tanuló az alábbi nemzetiséghez tartozik:

bolgár / görög / horvát / lengyel / német / örmény / roma/cigány / román / ruszin / szerb / szlovák / szlovén / ukrán

Dátum.....(település neve), (év). (hó) (nap)

a tanuló aláírása

a szülő vagy gondviselő aláírása

III. ZÁRADÉK

A gyermek, tanuló számára a nyilatkozatban megjelölt igényeknek megfelelő nemzetiségi nevelés, nevelésoktatás az alábbi intézményben biztosított:

Az intézmény hivatalos neve:

OM azonosítója:

Székhelyének címe:

A gyermek, tanuló által igénybevett nemzetiségi nevelés, nevelés-oktatás tényleges helyének címe (ha a nemzetiségi óvodai nevelés, nemzetiségi iskolai nevelés-oktatás megszervezésére telephelyen történik:

Dátum:(település neve), (év). (hó) (nap)

bélyegző lenyomata

intézményvezető aláírása