

Vilcsek Gyula Általános Iskola

OM: 201223

www.vilcsek.hu



2623 Kismaros, Liget u. 38.

Tel.: 06/30 713-97-96

titkarsag@vilcsek.hu

## ALAPADATLAP

*(Az adatlap releváns részeit nyomtatott betűkkel kérjük kitölteni!)*

### **Tanuló adatai:**

Oktatási azonosítója: .....

Családi név: .....

Utónév1: .....

Utónév2: .....

Születési hely: .....

Szül. idő: .....

Neme: .....

Állampolgárság: .....

Személyi ig. Száma: .....

TAJ szám: .....

Diákigazolvány/NEK azonosító száma: .....

Adószám: .....

Mobilszáma: .....

### **Állandó lakhelye (lakcímkártya alapján)**

Megye: .....

Irányítószám: .....

Helység: .....

Út/utca/tér/stb: .....

Házzám: .....

Emelet/ajtó: ..... / .....

### **Életvitelszerű lakhelye, (ideiglenes kollégium, egyéb címe)**

Megye: .....

Irányítószám: .....

Helység: .....

Út/utca/tér/stb: .....

Házzám: .....

Emelet/ajtó: ..... / .....



**Az anya adatai**

Név: .....

Születési név: .....

Lakcím: ..... (település, utca, házszám)

Munkahely megnevezése: .....

Napközben milyen telefonszámo(ko)n érhető el: .....

E-mail cím: .....

**Az apa adatai**

Név: .....

Születési név: .....

Lakcím: ..... (település, utca, házszám)

Munkahely megnevezése: .....

Napközben milyen telefonszámo(ko)n érhető el: .....

E-mail cím: .....

A gyermek ..... évig járt óvodába.

A gyermek iskolaérettségi vizsgálata eredménye: .....

**További információk, amelyek a jelentkezés elbírálásakor figyelembe vehető:**

Sajátos nevelési igényű a gyermek: .....

Hátrányos helyzetű a gyermek: .....

Egyéb különleges helyzet: .....

Aláírással igazolom, hogy elolvastam az intézmény adatvédelemmel kapcsolatos tájékoztatóját és azzal egyetértek.

Továbbá kijelentem, hogy az alapadatlap adatait önként adom át az intézmény számára a felvételi eljárás lebonyolításához, illetve felvétel esetén az oktatási és kapcsolattartási tevékenységek, eljárások céljára.

Kelt: Kismaros., ..... .....

.....

aláírás