



## NYILATKOZAT

### életvitelszerű ott lakásról<sup>1</sup>

(A nyilatkozatot nyomtatott betűkkel kérjük kitölteni!)

Alulírott ..... (törvényes képviselő neve)  
 ..... nevű gyermekem (oktatási  
 azonosítója:.....; születési helye, ideje: .....,  
 .....; anyja születési neve: .....) lakcím adatairól  
 – az életvitelszerű ott lakás megállapítása céljából – jogi felelősségem tudatában az alábbiak szerint  
 nyilatkozom:

#### I. állandó lakóhely

Irányítószám:	
Helység:	
Közterület neve:	
Közterület jellege:	
Házzszám:	
Emelet	
Ajtó	

#### II. tartózkodási hely<sup>2</sup>

Irányítószám:	
Helység:	
Közterület neve:	
Közterület jellege:	
Házzszám:	
Emelet	
Ajtó	

Kelt: .....

.....  
 Törvényes képviselő  
 aláírás

Előttünk, mint tanúk előtt

Tanú (1)

Tanú (2)

Név:

Lakcím:

Aláírás

---

Vilcsek Gyula Általános Iskola

OM: 201223

www.vilcsek.sulinet.hu



2623 Kismaros, Liget u. 38.

Tel.: 06/30 713-97-96

vilcsek.iskola@gmail.com

<sup>1</sup> A nevelési-oktatási intézmények működéséről és a köznevelési intézmények névhasználatáról szóló 20/2012. (VIII. 31.) EMMI rendelet 22. § (6) bekezdése alapján a nemzeti köznevelésről szóló 2011. évi CXCV. törvény 50. § (6) bekezdése alkalmazásában **életvitelszerű ott lakásnak minősül, ha a tanuló a kötelező felvételt biztosító iskola körzetében található ingatlant otthonául használja**, és az ilyen ingatlan a polgárok személyi adatainak és lakcímének nyilvántartásában a tanuló lakóhelyeként vagy tartózkodási helyeként az **iskolai beiratkozás első határnapját megelőző három hónappal régebb óta szerepel**. Ha ez nem teljesül, vagy ha bármely körülmény alapján arra lehet következtetni, hogy a tanuló a nyilvántartásban szereplő lakóhelyén vagy tartózkodási helyén nem életvitelszerűen lakik, akkor az iskola igazgatója jogosult felszólítani az iskolába jelentkező tanuló szülőjét, hogy az életvitelszerű körzetben lakás tényét akként igazolja, hogy a felszólítás kézhezvételétől számított 15 napon belül bemutatja a területileg illetékes védőnőtől származó, a **védőnői** ellátás igénybevételét igazoló **nyilatkozatot**.

<sup>2</sup> Kérjük, hogy abban az esetben töltsse ki az alábbi mezőket, amennyiben a lakcímkártyáján szereplő tartózkodási helyen lakik életvitelszerűen.