



**TANULÓI ADATLAP**  
**2018/2019. tanév**  
**..... osztály**

**Tanuló** neve, osztálya: .....

Szül. helye, ideje: .....

Állampolgársága: .....

Állandó lakcíme .....

Telefonszáma: ..... Mobil:.....

Háziorvos neve (rendelés helye, telefonszáma): .....

Krónikus betegség, rendszeres gyógyszer szedése (gyógyszer neve).....

Van-e gyógyszerérzékenysége, ha igen, mire: .....

Személyi ig. száma: .....

TAJ száma: .....

Oktatási azonosító száma: .....

Kompetencia azonosító száma: .....

Adóazonosító jele: .....

email címe: .....

**Anyja** viselt neve:.....

Születéskori neve:.....

Lakcíme: .....

Telefonszáma: ..... Mobil:.....

email címe: .....

**Apjá** neve: .....

Lakcíme: .....

Telefonszáma: ..... Mobil:.....

email címe: .....

**Törvényes képviselő(gondviselő)** neve:.....

Lakcíme: .....

Telefonszáma: ..... Mobil:.....

email címe: .....

**Értesítés esetén** a levelet melyik címre kéri (a megfelelőt aláhúzással jelölje):

Anyá lakcíme

Apá lakcíme

Törvényes képviselő(gondviselő) lakcíme

A tanuló testvéreinek a száma: .....

A tanuló hátrányos helyzetű-e (igen/nem)\*: .....

A tanuló halmozottan hátrányos helyzetű-e (igen/nem)\*: .....

SNI (dyslexia, dysgráfia): .....

Egyéb fontosnak tartott információ a tanulóról:.....

Menzát kér-e (igen/nem): .....

Kollégiumi elhelyezést kér-e (igen/nem): .....

Debrecen-Pallag, \_\_\_\_\_. év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

\_\_\_\_\_  
a tanuló aláírása

A fenti adatokat a megfelelő dokumentumok alapján ellenőriztem:

\_\_\_\_\_  
osztályfőnök