



**TANULÓI ADATLAP (sportgimnázium)
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:

Apja 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):

Anya lakcíme Apa 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): **A DLA, DSI, DEAC osztályainak a menza ajánlott!**

Szilenciumot nem kollégista tanuló esetén 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