



## A D A T O K a leendő 1. osztályosokról

Tisztelt Szülők!

Kérjük az alábbi adatok teljes és pontos, nyomtatott betűvel történő kitöltését.

Az adatlapot a beiratkozás folyamán elvesszük illetve kérjük elküldeni a [titkarsag@eotvosbp18.hu](mailto:titkarsag@eotvosbp18.hu) címre.

Budapest, 2021. április

Köszönettel:

Kuba Gábor sk.  
intézményvezető

### ALAPADATOK:

Oktatási azonosító: \_\_\_\_\_

Tanuló neve (születéskori anyakönyv szerinti): \_\_\_\_\_

Születési helye: \_\_\_\_\_ Születési ideje: \_\_\_\_\_

Édesanyja születéskori neve: \_\_\_\_\_

Édesapja neve: \_\_\_\_\_

A tanuló állandó lakcíme (lakcímkártya alapján): \_\_\_\_\_

Tartózkodási helye: \_\_\_\_\_

Állampolgársága: magyar egyéb: \_\_\_\_\_

Anyanyelve: magyar egyéb: \_\_\_\_\_

Nemzetisége: \_\_\_\_\_ TAJ száma: \_\_\_\_\_

Hány évet járt óvodába? \_\_\_\_\_ Melyik óvodába járt? \_\_\_\_\_

Előző tanévben előkészítő osztályba járt-e? igen nem

Tanuló testmagassága: \_\_\_\_\_ cm /pólómérethez/

Szülő (magán) e-mail címe: \_\_\_\_\_

Szülők napközbeni elérhetőségei (mobil): \_\_\_\_\_

### Testvérek

### Egy háztartásban élnek?

Neve: \_\_\_\_\_ Szül. dátuma: \_\_\_\_\_ igen nem

Neve: \_\_\_\_\_ Szül. dátuma: \_\_\_\_\_ igen nem

Neve: \_\_\_\_\_ Szül. dátuma: \_\_\_\_\_ igen nem



**Apa** neve: \_\_\_\_\_

**Apa** állandó lakcíme: \_\_\_\_\_

**Apa** tartózkodási helye: \_\_\_\_\_ Legmagasabb iskolai végzettsége: \_\_\_\_\_

**Anya** neve: (személyi igazolvány szerinti) \_\_\_\_\_

**Anya** állandó lakcíme: \_\_\_\_\_

**Anya** tartózkodási helye: \_\_\_\_\_ Legmagasabb iskolai végzettsége: \_\_\_\_\_

**Gondviselő:** Apa Anya Egyik sem, hanem: \_\_\_\_\_

állandó lakcíme: \_\_\_\_\_

tartózkodási helye: \_\_\_\_\_

e-mail címe: \_\_\_\_\_

Sportegyesület tagja-e? igen (milyen sportágat űz?) \_\_\_\_\_ nem

Könnyített testnevelésre *utasított (orvosi vélemény):* igen nem

Gyógytestnevelésre *utasított (orvosi vélemény):* igen nem

Testnevelés alól *felmentett (orvosi vélemény):* igen nem

### **KÜLÖNLEGES ADATOK:**

**Étkezési kedvezmény igénybevételéhez szükséges adatok!** (Kérjük, a megfelelőt aláhúzni!)

Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményre jogosultsága van-e (*határozat*): igen nem

3 vagy többgyermekes családban él-e (*családi pótlék papír*): igen nem

Közös háztartásban tartósan beteg gyermek él-e (*orvosi szakvélemény*): igen nem

Közös háztartásban súlyos fogyatékos gyermek él-e (*orvosi szakvélemény*): igen nem

**A tanuló** Tartósan beteg-e (*orvosi szakvélemény*): igen nem

Sajátos nevelési igényű-e (*szakvélemény alapján*): igen nem

Egyedülálló szülő által nevelt: igen nem



**BUDAPEST XVIII. KERÜLETI  
EÖTVÖS LORÁND  
ÁLTALÁNOS ISKOLA**

- 1184 Budapest, Lakatos út 30.
- telefon: 295-1435

Budapest, 2021. április \_\_\_\_\_

Szülő/gondviselő aláírása: \_\_\_\_\_