ADATLAP

Középfokú intézménybe történő beiratkozáshoz

**1. Személyes adatok:**

Tanuló neve: Oszt.:

Oktatási azonosító:

Születési országa:

Születési hely:

Születési idő:

Anyja (születési) neve:

Neme:

Állampolgársága:

Anyanyelve:

A tanuló mobilszáma:

A tanuló e-mail címe:

**2. Igazolványok:**

TAJ száma:

Diákigazolvány/NEK azonosító:

**3. Lakcím adatai:**

Állandó lakcím:

Értesítési címe:

**4. szülők/törvényes képviselők adatai:**

**1. szülő adatai:**

Név:

Anyja neve:

Állandó lakhely:

Telefonszám:

E-mail cím:

**2. szülő adatai:**

Név:

Anyja neve:

Állandó lakhely:

Telefonszám:

E-mail cím:

**5. Sajátos nevelési igény, hátrányos helyzet vagy egyéb különleges helyzet**

 SNI

 Tanulási zavar

 HH

 HHH

Egyéb:

# *(Kérem aláhúzni a megfelelőt!)*

**6. Kollégiumi ellátás, étkezés igénylése**

 Kollégiumot kér-e: igen/nem

 Étkezést igényel-e: igen/nem

Jogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Kijelentem továbbá, hogy a jelen jelentkezési lapot szabad akaratomból, mindennemű kényszertől és befolyástól mentesen töltöttem ki a beiratkozással összefüggő eljárás lefolytatása érdekében, a szükséges kapcsolattartás céljából.

Aláírásommal igazolom, hogy elolvastam és megértettem, illetve elfogadtam a köznevelési intézmény adatvédelemmel kapcsolatos szabályzatát/tájékoztatóját. Hozzájárulok ahhoz, hogy a jelentkezési lapon megadott adatokat a köznevelési intézmény kezelje.

Kiskunfélegyháza, 2025. június 26.

 ……………………………..………………..

 tanuló aláírása

 ……………………………..………………..

 szülő aláírása

# NYILATKOZAT

**A gyermek törvényes képviseletéről**

Alulírott szülők/törvényes képviselők felelősségünk tudatában kijelentjük, hogy …………………………………… (oktatási azonosítója: …………………………………., születési helye, ideje: ………………………………..……, ……………………………………., anyja neve: ……………………………………) törvényes képviseletét az alábbiak szerint látjuk el.

# Szülői felügyelet

# A szülők együttesen gyakorolják a szülői felügyeleti jogot

# Az egyik szülő egyedül gyakorolja a szülői felügyeleti jogot

# *(Kérem aláhúzni a megfelelőt!)*

Felügyeletet ellátó szülők adatai.

Szülő neve (1):

és

Szülő neve (2):

Kiskunfélegyháza, 2025. június 26.

 ……………………………..………………..

 szülő aláírása

 ……………………………..………………..

 szülő aláírása

# NYILATKOZAT

**A házirend megismeréséről és elfogadásáról**

Alulírott ………………………… szülő/törvényes képviselő és …………………………………… (oktatási azonosítója: …………………………………., születési helye, ideje: ………………………………..……, ……………………………………., anyja neve: ……………………………………) nyilatkozom, hogy a KSZC Kiskunfélegyházi Közgazdasági Technikum házirendjét elolvastam, annak tartalmát megértettem és tudomásul veszem és magamra nézve kötelezőnek ismerem el.

 Kiskunfélegyháza, 2025. június 26.

 ……………………………..………………..

 tanuló aláírása

 ……………………………..………………..

 szülő aláírása