

**Szabadhegyi Magyar-Német Két Tanítási Nyelvű
Általános Iskola és Gimnázium Győr**

TANULÓI ADATLAP az 1-4. évfolyamos tanuló számára		
Tanuló neve:		
Osztálya:		
Születéskori neve:		
Születési helye:		
Születési ideje:		
Anyja <u>születési</u> neve:		
Gondviselő neve:		
telefonszáma:		
e-mail címe:		
Anya neve:		
telefonszáma:		
e-mail címe:		
Szülők akadályoztatása esetén értesítendő hozzátartozó neve:		
telefonszáma:		
e-mail címe:		
Tanuló állandó lakcíme:		
Tartózkodási helye:		
A tanuló anyanyelve:		
A tanuló állampolgársága:		
Oktatási azonosító száma:		
TAJ száma:		
Személyi igazolvány száma:		
Személyi száma:		
Útlevel száma:		
Adóazonosító jele:		
Tanuló házi orvosának a neve:		
Melyik óvodába járt, hány évig?		
Rendszeres gyermekvédelmi támogatásban részesül-e? (Az iskolában igénybe vehető támogatások esetére.)	igen nem	
Szakvéleménnyel rendelkező gyermek (SNI, BTMN - A megfelelőt kérjük, hogy aláhúzással jelölje.)	igen nem egyéb fejlesztést igényel	
Ügyeletet igényel-e? (A megfelelő részleteket kérjük, hogy aláhúzással jelölje.)	Reggeli ügyelet: Délutáni ügyelet: 6:30-7:30-ig 16:10-17:00-ig	

Dátum: 20.... ..

.....
szülő aláírása