



Beiratkozási lap

(kérjük az adatlapot nyomtatott betűkkel kitölteni)

Oktatási azonosító: _____

Ágazat – lehetséges szakképzettségi kimenet

Informatika és távközlés ágazat – szoftverfejlesztő és -tesztelő - Technikum

Oktatás ágazat – oktatási szakasszisztens - Technikum

Sport ágazat – sportedző (sportág megjelölésével), sportszervező – Technikum

Turizmus – vendéglátás (cukrász, pincér-vendégtéri szakember, szakács) ágazat- Szakképző

Kollégiumi ellátást igényel: igen nem

Neme: nő férfi

Beiratkozó születési név

Vezetéknév: _____

Keresztnév: _____

Telefonszám: _____

E-mail: _____

Születési adatok:

Születési idő: év hónap nap

Születési hely: _____

1. állampolgársága: _____

2. állampolgársága: _____

Édesanyja neve (leánykori, születési név)

Vezetéknév: _____

Keresztnév: _____

I. Gondviselő neve:

Vezetéknév: _____

Keresztnév: _____



Telefonszám: _____

E-mail: _____

II. Gondviselő neve:

Vezetéknév: _____

Keresztnév: _____

Telefonszám: _____

E-mail: _____

Lakóhely

Ország: _____

Irányítószám: _____

Település: _____

Közterület neve: _____

Házszám: _____ emelet _____ ajtó

Tartózkodási hely

Megegyezik az állandó lakcímmel: igen nem

Ha nem egyezik meg:

Ország: _____

Irányítószám: _____

Település: _____

Közterület neve: _____

Házszám: _____ emelet _____ ajtó

TAJ szám: _____



Nem ismert a tanuló TAJ száma

Adóazonosító jel: _____



Nem ismert a tanuló adóazonosító jele

Személyigazolvány száma: _____

Sajátos nevelési igényű (SNI): igen nem

Sajátos nevelési igény megléte esetén kérjük a legutolsó alkalommal kiállított szakvéleményt csatolni!

Beilleszkedési, tanulási, magatartási nehézséggel küzd (BTMN): igen nem



Beilleszkedési, tanulási, magatartási nehézséggel küzdő tanuló esetén kérjük a legutolsó alkalommal kiállított szakvéleményt csatolni!

Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményre jogosult (RGYK): igen nem

ha igen,

határozat száma: _____

határozat dátuma: _____

státusz érvényessége (dátum): _____

Hátrányos helyzet: igen nem

ha igen,

határozat száma: _____

határozat dátuma: _____

státusz érvényessége (dátum): _____

Tartós betegség: igen nem

Ha igen, kérjük ennek igazolására szolgáló dokumentumot csatolni.

Egy háztartásban élő gyermekek száma (a beiratkozó tanulót is beleszámítva): _____

Étkezés igénylése:

- nem,
- igen,
- csak ebéd,
- igen, 3-szori étkezés (kollégista számára kötelező)

Mórahalom, 2023. június

Igazolom, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

tanuló

gondviselő / törvényes képviselő