|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ELŐZETES BEIRATKOZÁSI ADATLAP első évfolyam számára (BÁ)** | | | |
| **2025-2026. tanév /**OM 035167/  Alulírott, ………………………………………………………(gondviselő neve nyomtatott nagybetűvel ) kérem gyermekem felvételét a Vörösmarty Mihály Református Általános Iskola első évfolyamába, a 2025/2026-os tanévre.  Tudomásul veszem, hogy a fent nevezett iskola világnézetileg elkötelezett és keresztény református szellemben végzi nevelő-oktató munkáját. | | | |
| (**Kérjük, hogy az adatlap személyes adatait nyomtatott betűvel töltsék ki!)** | | | |
| **1. A tanuló személyes adatai** (a születési anyakönyvi kivonat alapján, betű szerint) | | | |
| **Vezetékneve:** | | **Keresztneve:** | |
|
| Születési országa: |  | Államporgársága: |  |
| Születési helye: |  | *Kitöltése* ***nem magyar állampolgárság esetén****:*  *regisztr. száma:*  *érvényes:*  *személyazonosságot igazoló okmány neve:*    *száma:* | |
| Születési ideje: |  |
| TAJ száma: |  |
| Személyi ig. szám: |  |
| Tanulói azonosító száma (oktatási azonosító az óvodában adják) |  |
|  |  |  |  |
| **2.** **A tanuló lakcím adatai** (az érvényes lakcímkártya, illetve a tényleges tartózkodás alapján) | | | |
| **Állandó lakcíme**: ir.szám.: |  | település: |  |
| közterület(utca,út, stb.): |  | házszám, emelet,ajtó: |  |
| **Tartózkodási helye**: ir.szám.: |  | település: |  |
| közterület (utca,út, stb.): |  | házszám, emelet,ajtó: |  |
| **3. A szülők adatai** | | | |
|
| **Édesanya** születéskori neve: |  | | |
| **Jelenleg viselt neve:** |  | | |
| Állandó lakcíme: ir.szám: |  | település: |  |
| utca,út, stb.: | | házszám, emelet,ajtó: |  |
| Tartózkodási helye: ir. szám: | | település: |  |
| utca,út, stb.: | | házszám, emelet,ajtó: |  |
| Telefonszáma: |  | email címe: |  |
| **Édesapa** neve: | | | |
|
| Állandó lakcím: ir.szám: | | település: |  |
| utca,út, stb.: | | házszám, emelet,ajtó: | |
| Tartózkodási helye: ir. szám: | | település: |  |
| utca,út, stb.: | | házszám, emelet,ajtó: |  |
| Telefonszáma: |  | email címe: |  |
| **Törvényes képviselő** neve(amennyiben nem azonos az édes szülőkkel) : | | | |
|
| Állandó lakcíme: ir.szám: | | település: |  |
| utca,út, stb.: | | házszám, emelet,ajtó: |  |
| Tartózkodási helye: ir. szám: | | település: |  |
| utca,út, stb.: | | házszám, emelet,ajtó: |  |
| Telefonszáma: |  | email címe: |  |
|  |  |  |  |
| **4. Családi helyzete** |  |  |  |
| Neveltetési körülmény: | teljes család | mozaik család | csonka család |
| Testvérek száma: |  | életkoruk: | |

**5.Tanulmánnyal összefüggő várható különleges bánásmód.-**

Nevelési tanácsadói, szakértői vélemény száma, kódja, kelte:………………………………………………..

Tanulási nehézség feltárt okai:…………………………………………………………………………………………………

**7. Keresztség:**

Megkeresztelt: igen nem

A gyülekezet, ahol a vallásukat gyakorolják:…………………………………………………...

Választott hittan órai vallás (kérjük aláhúzni): református katolikus

**8. Választott osztálytípus (kérjük aláhúzni):**

angol emelt szintű osztály

köznevelés típusú sportiskolai osztály

Budapest, 2025……………………………..

…………………………………… ……………………………………

Szülők aláírása