|  |  |
| --- | --- |
| A gyermek neve (minden keresztnevet kérünk feltüntetni) |  |
| A gyermek születési helye, ideje |  |
| A gyermek TAJ száma |  |
| A gyermek oktatási azonosítója |  |
| A gyermek állandó lakcíme (lakcímkártyán szereplő) |  |
| A gyermek életvitelszerű tartózkodási címe (ha eltér) |  |
| Édesanya leánykori neve |  |
| Édesanya lakcíme |  |
| Édesapa neve |  |
| Édesapa lakcíme |  |
| Szülők telefonszáma | anya: apa: |
| Szülők email elérhetősége | anya:apa:  |
| A gyermek óvodája |  |
| A gyermek körzetes iskolájának neve, címe |  |

A gyermek számára választott osztály **1.a kétnyelvű – Varga Nóra**

(kérjük, aláhúzással jelölje!)

 **1.b nyelvoktató – Uszkai Ágnes**

Etika vagy hit- és erkölcstan Etika / Hit-és erkölcstan (…………………………..)

(egyház megjelölésével)

Él a gyermekkel egy háztartásban tartósan beteg szülő vagy testvér? igen / nem

A gyermek testvére az iskola tanulója a következő tanévben? igen / nem

A gyermek életvitelszerűen az iskola körzetében él? igen / nem

A gyermek életvitelszerű tartózkodási helye az iskolától 1 km-en belül van? igen / nem

Legalább az egyik szülő munkahelye az iskola körzetében van? igen / nem

Német nemzetiségűnek vallja magát az édesanya? igen / nem

Német nemzetiségűnek vallja magát az édesapa? igen / nem

A gyermek rendelkezik szakértői véleménnyel? igen / nem

**Ha igen, kérjük, mellékelje!**

Alulírott engedélyezem a Pilisvörösvári Német Nemzetiségi Általános Iskolának, hogy gyermekem adatait az intézmény adatvédelmi szabályzatának és a vonatkozó jogszabályoknak megfelelően kezelje. Az iskola a nyilatkozó gyermekének adatait bizalmasan kezeli, azokat harmadik fél részére csak jogszabályban rögzített feltételeknek megfelelően adhatja ki.

Kelt: ……………………………………………………………

……..……..……………………………………… …………………………………………………..

Szülők/gondviselők aláírása