

NYILATKOZAT

Tanuló neve:

Oktatási azonosítója (óvodai szakvéleményem van):

Neme: TAJ Száma:

Születési neve:

Születési ország, hely, idő:

Anyja születési neve:

Anyanyelve:

Állampolgársága: állampolgársága 2. :

Lakcím:

- irsz: Helység név:
- Közterület neve : Közterület jellege: Szám:
- Emelet: Ajtó :

Tartózkodási hely: megegyezik a lakcímmel (aláhúzandó): igen/ nem
ha nem:

Anyja/Törvényes képviselő neve:

rokonsági foka:

e-mail címe:

telefonszáma:

címe (ha nem egyezik meg a tanuló lakcímével):

.....

Apa/Törvényes képviselő 2 neve:

rokonsági foka:

e-mail címe:

telefonszáma:

címe (ha nem egyezik meg a tanuló lakcímével):

Óvoda OM azonosítója:

Óvoda neve:

Életvitelszerű ottlakás / Körzetes tanuló (aláhúzandó): igen / nem

Szakértői bizottság/ kormányhivatal által kijelölt tanuló (SNI): igen / nem

Szülője, testvére tartós beteg, fogyatékkal élő: igen / nem

Testvére az adott intézmény tanulója: igen / nem

Szülő munkahelye a körzetben van: igen / nem

Lakóhely 1 km-en belül van: igen / nem

Sajáton nevelési igényű: igen / nem

létszám súlya:.....

BTM problémák: igen / nem

létszám súlya:

Etika vagy hit- és erkölcsstan: etika/hittan: Megjegyzés (melyik vallás):

etika/ hittan

hittan esetén vallás neve:.....

Nyilatkozat napköziről

Tanuló neve:

Gyermekek számára igénylek napközi otthonos ellátást (aláhúzandó):

igen nem

Nyilatkozat etika/hit és erkölcsstan oktatásról

Intézmény OM azonosítója és neve:

031895 Bábolnai Általános Iskola

Alulírott.....(név)

.....
(cím: település, ¹utca, házsám) alatti lakos, szülő/törvényes képviselő nyilatkozom,

hogy.....(gyermekem) a 2024/2025.tanévben

etika

hit- és erkölcsstan

oktatásban kíván részt venni.

(A kívánt oktatást kérem egyértelműen, aláhúzással jelölje meg!)

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a 2024/2025. tanévre szól, azon módosítani a tanév során nem tudok.

Hit- és erkölcsstan oktatás választása esetén kérem, töltsse ki a következőt:

Gyermekem a(z).....(egyház neve)

által szervezett hit- és erkölcsstan órán vesz részt a 2024/2025. tanévben.

Tudomásul veszem, hogy nyilatkozatommal egyidejűleg hozzájárulok gyermekem nevének a megjelölt egyház részére történő átadásához.

Ezt a részt az iskola fogja később tölteni:

Jelentkezés státusza: felvéve, nem felvéve, óvodában marad, nem jelent meg

Bábolna, 2024..... (hónap).....(nap) ...

.....
szülő, szülők aláírása
(mindkét szülő, lehetőség szerint)

Beküldhető elektronikusan is, 2024. április 09-ig: babelnaisk@gmail.com címre.

NYILATKOZAT

Alulírott Neve: _____

Születési hely, idő: _____

Lakóhely: _____

Tartózkodási hely: _____

Kijelentem, hogy gyermekemmel:

Név: _____

Születési hely, idő: _____

életvitelszerűen _____ címen élek.

(lakcímkártyán szereplő dátum:.....)

Bábolna, 2024. április

Aláírás

NYILATKOZAT

1) A szülők együttesen gyakorolják a szülői felügyeleti jogot

Alulírott.....

(születési név:.....

születési helye, ideje,

anyja neve:.....)

.....szám alatti lakos

és

(születési név:.....

születési helye, ideje,

anyja neve:.....)

..... szám alatti lakos nyilatkozunk, hogy

kiskorú

(születési név:.....

születési helye, ideje,

anyja neve:.....)

..... szám alatti lakos vonatkozásában a szülői felügyeleti

jogot együttesen gyakoroljuk.

.....

aláírás

.....

aláírás

2) Az egyik szülő egyedül gyakorolja a szülői felügyeleti jogot

Alulírott.....

(születési név:.....

születési helye, ideje,

anyja neve:.....)

..... szám alatti lakos nyilatkozom, hogy

kiskorú

(születési név:.....

születési helye, ideje,

anyja neve:.....)

..... szám alatti lakos vonatkozásában a melléklet dokumentum*

alapján a szülői felügyeleti jogot egyedül gyakorlom.

*szülők gyámhivatalban felvett nyilatkozata a szülői felügyeleti jog gyakorlásáról, másik szülő halotti anyakönyvi kivonata, Gyámhivatal határozata, bíróság ítélete

.....

aláírás

3) Gyám(ok) a törvényes képviselő(k)

Alulírott.....

(születési név:.....

születési helye, ideje,

anyja neve:.....)

.....szám alatti lakos

és

(születési név:.....

születési helye, ideje,

anyja neve:.....)

.....szám alatti lakos

nyilatkozunk/nyilatkozom, hogy

kiskorú

(születési helye, ideje, anyja neve:.....)

..... szám alatti lakos vonatkozásában a Gyámhivatal

számú döntése alapján a törvényes képviselőt én/mi látjuk el.

.....
aláírás

.....
aláírás