**Kérem nyomtatott nagybetűkkel kitölteni!**

**JELENTKEZÉSI LAP**

**Általános Iskola első osztályába**

Alulírott ….………………………………………………………(szülő/gondviselő neve) gyermekemet a Bocskai István Általános Iskola, Alapfokú Művészeti Iskola és Kollégium (Általános Iskola) első osztályba szeretném beíratni a 2019-2020-as tanévre.

A jelentkezéshez és az elbírásához az alábbi adatokat adom meg.

**A gyermek adatai:**

|  |  |
| --- | --- |
| Név előtag: |  |
| Családi név: |  |
| Utónév: |  |
| Tanuló oktatási (OM) azonosítója: |  |
| Születési ország: |  |
| Születési hely: |  |
| Születési idő: |  |
| Anyja születési családi neve: |  |
| Anyja születési utóneve: |  |
| Neme**:** (a helyes válasz aláhúzandó!) | férfi / nő |
| Állampolgársága: |  |
| Anyanyelve: |  |
| Személyi ig.száma: |  |
| TAJ száma: |  |
| Adó azonosító jele: |  |

**Gyermek állandó lakhelye (lakcímkártya alapján)**

|  |  |
| --- | --- |
| Irányítószám: |  |
| Helység neve: |  |
| Közterület neve: |  |
| Közterület jellege (út, utca, tér, stb,): |  |
| Házszám: |  |
| Emelet: |  |
| Ajtó: |  |

**Gyermek tartózkodási címe (lakcímkártya alapján):**

|  |  |
| --- | --- |
| Irányítószám: |  |
| Helység neve: |  |
| Közterület neve: |  |
| Közterület jellege (út, utca, tér, stb,): |  |
| Házszám: |  |
| Emelet: |  |
| Ajtó: |  |

**Gyermek életvitelszerű lakhely (ahol valóban él):**

|  |  |
| --- | --- |
| Irányítószám: |  |
| Helység neve: |  |
| Közterület neve: |  |
| Közterület jellege (út, utca, tér, stb,): |  |
| Házszám: |  |
| Emelet: |  |
| Ajtó: |  |

**Szülő/törvényes képviselő adatai (1)**

|  |  |
| --- | --- |
| Viselt családi neve: |  |
| Viselt utóneve: |  |
| Rokonsági fok (édesanya, édesapa, gyám, gondnok, nevelőszülő, nagyszülő, testvér, stb.): |  |
| Születési családneve: |  |
| Születési utóneve: |  |
| Születési ország: |  |
| Születési hely: |  |
| Születési idő: |  |
| Anyja születési családneve: |  |
| Anyja születési utóneve: |  |
| Szülő/gondviselő személyi ig. száma: |  |

**Szülő állandó lakhelye (lakcímkártya alapján)**:

|  |  |
| --- | --- |
| Irányítószám: |  |
| Helység neve: |  |
| Közterület neve: |  |
| Közterület jellege (út, utca, tér, stb,): |  |
| Házszám: |  |
| Emelet/Ajtó: |  |

**Szülő életvitelszerű lakhely (ahol valóban él):**

|  |  |
| --- | --- |
| Irányítószám: |  |
| Helység neve: |  |
| Közterület neve: |  |
| Közterület jellege (út, utca, tér, stb,): |  |
| Házszám: |  |
| Emelet/Ajtó: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Szülő telefonszáma:** |  |
| **Szülő e-mail címe:** |  |
| **Szülő munkahelye:** |  |

**Szülő/törvényes képviselő adatai (2)**

|  |  |
| --- | --- |
| Viselt családi neve: |  |
| Viselt utóneve: |  |
| Rokonsági fok (édesanya, édesapa, gyám, gondnok, nevelőszülő, nagyszülő, testvér, stb.): |  |
| Születési családneve: |  |
| Születési utóneve: |  |
| Születési ország: |  |
| Születési hely: |  |
| Születési idő: |  |
| Anyja születési családneve: |  |
| Anyja születési utóneve: |  |
| Szülő/gondviselő személyi ig. száma: |  |

**Szülő állandó lakhelye (lakcímkártya alapján)**:

|  |  |
| --- | --- |
| Irányítószám: |  |
| Helység neve: |  |
| Közterület neve: |  |
| Közterület jellege (út, utca, tér, stb,): |  |
| Házszám: |  |
| Emelet/Ajtó: |  |

**Szülő életvitelszerű lakhely (ahol valóban él):**

|  |  |
| --- | --- |
| Irányítószám: |  |
| Helység neve: |  |
| Közterület neve: |  |
| Közterület jellege (út, utca, tér, stb,): |  |
| Házszám: |  |
| Emelet/Ajtó: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Szülő telefonszáma:** |  |
| **Szülő e-mail címe:** |  |
| **Szülő munkahelye:** |  |

**A gyermek óvodájának adatai:**

|  |  |
| --- | --- |
| Óvoda neve: |  |
| Óvoda OM száma: |  |
| Irányítószáma: |  |
| Helység neve: |  |
| Közterület neve: |  |
| Közterület jellege (út, utca, tér, stb,): |  |
| Házszám: |  |
| Óvodában eltöltött évek száma: |  |

**Iskolaérettség, sajátos nevelési igény, hátrányos- vagy egyéb különleges helyzet:**

|  |  |
| --- | --- |
| Iskolaérettségi vizsgálat eredménye: |  |
| Sajátos nevelési igényű a gyermek?  (A megfelelő választ kérem, húzza alá!  Ha igen a válasz, szakvéleményt csatolni kell!) | igen / nem |
| A hátrányos helyzet megnevezése (húzza alá a gyermekére vonatkozó megnevezést): | halmozottan hátrányos helyzetű  hátrányos helyzetű  nem hátrányos helyzetű |
| Egyéb különleges helyzet leírása: |  |

**További információk, amelyek a jelentkezés elbírálásakor figyelembe vehetők:**

|  |  |
| --- | --- |
| Sajnos nevelési igényű a gyermek?  (A helyes választ kérem, húzza alá!) | **igen / nem** |
| Beilleszkedési, tanulási, magatartási nehézséggel küzdő a gyermek?  (A helyes választ kérem, húzza alá!) | **igen / nem** |
| Tartós betegség (orvosi igazolással!): |  |
| Gyermekvédelmi kedvezmény érvényessége: | ………………… tól ………………… ig |
| Hátrányos helyzetű határozat érvényessége: | ………………… tól ………………… ig |
| Halmozottan hátrányos helyzetű határozat érvényessége: | ………………… tól ………………… ig |
| Szülője vagy testvére tartósan beteg, vagy fogyatékkal élő?  (A helyes választ kérem, húzza alá!) | igen / nem |
| Testvére az adott intézmény tanulója?  (A helyes választ kérem, húzza alá!) | igen / nem |
| Munkáltatói igazolás alapján szülőjének munkahelye az iskola körzetében található? | igen / nem |
| Az iskola a lakóhelytől, ennek hiányában a tartózkodási helytől 1 km-en belül található? | igen / nem |
| Tanult-e már a gyerek Idegen nyelvet? | igen / nem |
| Ha igen, melyiket? |  |
| Ha nem, melyik idegen nyelvet szeretné, ha a későbbiekben tanulhatná a gyermeke? |  |

Indoklás (miért szeretném, hogy gyermekem ide járjon):

|  |
| --- |
| …………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………. |

Büntetőjogi felelősségem tudatában, kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Aláírásommal igazolom, hogy elolvastam az intézmény adatvédelemmel kapcsolatos tájékoztatóját és azzal egyetértek. Továbbá kijelentem, hogy az alapadatlap adatait önként adom át az intézmény számára a felvételi eljárás lebonyolításához, illetve felvétel esetén az oktatási és kapcsolattartási tevékenységek, eljárások céljára.

Kelt: Hajdúnánás, 2019. március 12.

……………………………………….

Szülő/törvényes képviselő aláírása

1. számú melléklet

**NYILATKOZAT**

**A gyermek törvényes képviseletéről**

*(A nyilatkozat releváns részeit nyomtatott nagybetűkkel kérjük kitölteni, valamint a megfelelő részt egyértelműen aláhúzni!)*

Alulírott(ak) ………………………………..…………………… jogi felelősségem(ünk) tudatában kijelentem(jük), hogy ...………………………….……………. (tanuló neve) tanuló (OM azonosítója: …………………; születési helye, ideje: ……………………………, …………………; anyja neve: ……………..…………………………) törvényes képviseletét az alábbiak szerint látom(juk) el.

1. **Szülő felügyelet**
2. **A szülők együttesen gyakorolják a szülői felügyeleti jogot**

Szülő neve (1): ………………………………………………………… (születési név: ………………………….…………………, anyja neve: ………………………………………, lakcím: ………………………………………)

és

Szülő neve (2): ………………………………………………………… (születési név: ……………………………………….……, anyja neve: ………………………………………, lakcím: ………………………………………)

kijelentjük, hogy a szülői felügyeleti jogot együttesen gyakoroljuk.

Kelt: ………………….., ………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………….  Szülő (1)  aláírás | …………………………………………….  Szülő (2)  aláírás |

1. **Az egyik szülő egyedül gyakorolja a szülői felügyeleti jogot**

Szülő neve: ………………………………………………………… (születési név: ………………………………………, anyja neve: ………………………………………, lakcím: ………………………………………)

kijelentem, hogy …………………………..……………….[[1]](#footnote-1) alapján a szülői felügyeleti jogot[[2]](#footnote-2)

* egyedül gyakorlom
* a szülői felügyeleti jogot – a szülői felügyeleti jogok megosztása révén – a gyermekem tanulmányaival összefüggő kérdések tekintetében én gyakorlom.

Kelt: ………………….., ………………………..

|  |  |
| --- | --- |
|  | …………………………………………….  Szülő  aláírás |

1. **Gyámság**
2. **Gyám(ok) a törvényes képviselő(k)**

Gyám neve (1): ………………………………………………………… (születési név: ………………………………………, anyja neve: ………………………………………, lakcím: ………………………………………)

és

Gyám neve (2): ………………………………………………………… (születési név: ………………………………………, anyja neve: ………………………………………, lakcím: ………………………………………)

a ………………………………………(Gyámhivatal elnevezése) ………… számú döntése alapján a tanuló törvényes képviseletét többes gyámrendelés alapján együttesen látjuk el.

Kelt: ………………….., ………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………….  Gyám (1)  aláírás | …………………………………………….  Gyám (2)  aláírás |

1. **Gyám a törvényes képviselő**

Gyám neve: ………………………………………………………… (születési név: ………………………………………, anyja neve: ………………………………………, lakcím: ……………………………………………………………………………………)

a ………………………………………………………………..……… (Gyámhivatal elnevezése) ………………………………..… számú döntése alapján a tanuló törvényes képviseletét egyedül látom el.

Kelt: ………………….., ………………………..

|  |  |
| --- | --- |
|  | …………………………………………….  Gyám  aláírás |

Előttünk, mint tanúk előtt

|  |  |
| --- | --- |
| Név: |  |
| Lakcím: |  |
| Aláírás |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Név: |  |
| Lakcím: |  |
| Aláírás |  |

2. számú melléklet

**NYILATKOZAT**

**életvitelszerű ott lakásról[[3]](#footnote-3)**

*(A nyilatkozatot nyomtatott nagybetűkkel kérjük kitölteni!)*

Alulírott ……………………………………………………..…………………… (törvényes képviselő neve) ………...…………….……….…………………………………………..………….. nevű gyermekem (oktatási azonosítója:……..………...………….; születési helye,…………..……………….. ideje: ……..………………., anyja születési neve: ……………………..……………..……………………) lakcím adatairól – az életvitelszerű ott lakás megállapítása céljából – jogi felelősségem tudatában az alábbiak szerint nyilatkozom:

1. **állandó lakóhely:**

|  |  |
| --- | --- |
| Irányítószám: |  |
| Helység: |  |
| Közterület neve: |  |
| Közterület jellege: |  |
| Házszám: |  |
| Emelet |  |
| Ajtó |  |

1. **tartózkodási hely[[4]](#footnote-4):**

|  |  |
| --- | --- |
| Irányítószám: |  |
| Helység: |  |
| Közterület neve: |  |
| Közterület jellege: |  |
| Házszám: |  |
| Emelet |  |
| Ajtó |  |

Kelt: …………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
|  | …………………………………………….  Törvényes képviselő  aláírás |

Előttünk, mint tanúk előtt

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Tanú (1) | Tanú (2) |
| Név: |  |  |
| Lakcím: |  |  |
| Aláírás |  |  |

3. számú melléklet

**Nyilatkozat**

**Intézmény adatvédelmi tájékoztató és a Házirend elfogadásáról**

Alulírott ……………………………………………………………….……………………… szülő/törvényes képviselő a saját és gyermeke (OM) azonosítója: …………………………., születési helye …………………………………….………., ideje …………………………., anyja neve: …………………………………….……….,) aláírásommal igazolom, hogy elolvastam, a Bocskai István Általános Iskola, Alapfokú Művészeti Iskola és Kollégium intézmény adatvédelmi tájékoztatóját és házirendjét, tartalmukat megértettem, tudomásul vetem és tartalmukból gyermekemet is tájékoztatom.

Kelt:. 2019. …….. ……..

……………………………………….

Szülő/törvényes képviselő aláírása

4. számú melléklet

**Nyilatkozat**

**Tájékoztató megismeréséről a diákigazolvány igénylésével kapcsolatban**

Igénylés menete:

Kérünk minden tanulót, hogy menjen el bármelyik Okmányirodába, és ott

* fotót készítenek és
* kiállítanak egy un. Nemzeti Egységes Kártyarendszer (NEK) Adatlap-ot.

Ezt az adatlapot kérjük beiratkozáskor leadni.

**A DIÁKIGAZOLVÁNY IGÉNYLÉSE ÉS ELKÉSZÍTÉSE INGYENES!**

Átvétele:

A diákigazolványok gyártója az elkészült igazolványokat az iskolába fogja postázni, mely megérkezést követően a beíratás helyén vehető át.

Aláírásommal igazolom, hogy a tájékoztatót elolvastam és tudomásul vettem.

Kelt:. 2019. …….. ……..

……………………………………….

Szülő/törvényes képviselő aláírása

5. számú melléklet

Bocskai István Általános Iskola,

Alapfokú Művészeti Iskola és Kollégium

4080 Hajdúnánás, Óvoda u. 2-10.

OM azonosító: 031026

**NYILATKOZAT**

Alulírott ………………………………………………………………………………………………………………………………………. (név)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….…….(cím)

alatti lakos, szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy ……………………………………………………………………. nevű, ……………………………. évfolyamra járó gyermekem a 2019/2020-as tanévtől kezdődően

**etika** **hit –és erkölcstan**

oktatásban kíván részt venni.

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

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a 2019/2020. tanévtől érvényes, azon módosítani csak írásban, minden év május 20-ig tudok, amely módosítás a következő tanévtől lép érvénybe.

**Hit –és erkölcstan oktatás választása esetén kérem, töltse ki a következőt:**

Gyermekem a(z) …………………………………………………………………………………. (egyház neve) egyház által szervezett hit –és erkölcstan órán vesz részt a 2019/2020. tanévtől.

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

Dátum:

………………………………………………………….

szülő/törvényes képviselő aláírása

1. Különösen: szülők gyámhivatalban felvett nyilatkozata a szülői felügyeleti jog gyakorlásáról, másik szülő halotti anyakönyvi kivonata, gyámhivatal határozata, bíróság ítélete. [↑](#footnote-ref-1)
2. A megfelelő rész aláhúzandó [↑](#footnote-ref-2)
3. A nevelési-oktatási intézmények működéséről és a köznevelési intézmények névhasználatáról szóló 20/2012. (VIII. 31.) EMMI rendelet 22. § (6) bekezdése alapján a [nemzeti köznevelésről szóló 2011. évi CXC. törvény 50. § (6) bekezdése](https://uj.jogtar.hu/) alkalmazásában **életvitelszerű ott lakásnak minősül**, ha a tanulónak a kötelező felvételt biztosító iskola körzetében van a **lakóhelye, ennek hiányában a tartózkodási helye**. [↑](#footnote-ref-3)
4. Kérjük, hogy abban az esetben töltse ki az alábbi mezőket, amennyiben a lakcímkártyáján szereplő tartózkodási helyen lakik életvitelszerűen. [↑](#footnote-ref-4)