**Jelentkezési lap**

Alulírott ……………………………………….., gyermekemet a Pasaréti Szabó Lőrinc Angol-Magyar Két Tanítási Nyelvű Általános Iskola és Gimnázium …………….. osztályába szeretném beíratni.

A jelentkezéshez és az elbíráláshoz az alábbi adatokat adom meg:

***I. Gyermek (tanuló) adatai***

**Személyes adatok**  
Gyermek (tanuló) családi neve:   
Gyermek (tanuló) utóneve(i):   
Gyermek (tanuló) oktatási azonosítója:   
Születési hely:   
Születési idő: ……………………………………………………….  
Anyja születési neve: ………………………………………………………  
Állampolgársága: ………………………………………………………  
Anyanyelve: ………………………………………………………  
**Igazolványok**  
Személyi igazolvány szám: …………………………  
TAJ: …………………………  
**Lakcím adatai  
Állandó lakóhelye (lakcímkártya alapján**)  
Irányítószám: ……………………….  
Helység: ……………………………………………………………….   
Teljes cím: ……………………………………………………………….   
**Tartózkodási helye (ha eltér a lakóhelytől):**Irányítószám: ……………………….  
Helység: ……………………………………………………………….   
Teljes cím: ……………………………………………………………….   
Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy a lakcímkártyán szereplő tartózkodási helyen gyermekem életvitelszerűen lakik. **Igen / Nem**

***II. Szülő(k) / Törvényes képviselő(k)***

**NYILATKOZAT A GYERMEK TÖRVÉNYES KÉPVISELETÉRŐL**

A megfelelő rész aláhúzandó:

1. **A szülők együttesen gyakorolják a szülői felügyeleti jogot**
2. **Az egyik szülő egyedül gyakorolja a szülői felügyeleti jogot (a bírósági végzés csatolandó)**
   1. Az egyedüli felügyeleti jogot gyakorló szülő neve: …………………………..
   2. Az egyedüli felügyeleti jog gyakorlásának jogalapja[[1]](#footnote-1): ………………………..
3. **A szülői felügyeleti jogot a gyermek tanulmányaival összefüggő kérdések tekintetében is az egyik szülő gyakorolja (a bírósági végzés csatolandó)**
   1. Az egyedüli felügyeleti jogot gyakorló szülő neve: …………………………..
   2. A bírósági határozat száma: ………………………….

**1. Szülő / Törvényes képviselő**   
Családi neve: …………………………………………………………………  
Utóneve(i): …………………………………………………………………

Születési családi neve: …………………………………………………………………  
Születési utóneve(i): …………………………………………………………………

Személyi igazolvány száma: …………………………………….

Törv. képviselet jogalapja: ……………………….……………..  
Rokonsági fok: ………………………………………  
Telefonszám: ……………………….……………..  
E-mail cím: ………………………………………………………………

Nyilatkozom, hogy gyermekem iskolai haladásáról az e-Kréta rendszerből tájékozódom, és az értesítések küldésére a fent megadott email címem felhasználható: **Igen / Nem**

A törvényes képviselő állandó lakóhelye megegyezik a tanuló állandó lakóhelyével:

**Igen / Nem**

*Amennyiben nem:***Állandó lakóhelye (lakcímkártya alapján**)  
Irányítószám, helység: ……………………………………………………………….   
Teljes cím: ……………………………………………………………….

**2. Szülő / Törvényes képviselő**

Családi neve: …………………………………………………………………  
Utóneve(i): …………………………………………………………………

Születési családi neve: …………………………………………………………………  
Születési utóneve(i): …………………………………………………………………

Személyi igazolvány száma: …………………………………………………..

Törv. képviselet jogalapja: ……………………….……………..  
Rokonsági fok: ………………………………………  
Telefonszám: ……………………….……………..  
E-mail cím: ………………………………………………………………  
Nyilatkozom, hogy gyermekem iskolai haladásáról az e-Kréta rendszerből tájékozódom, és az értesítések küldésére a fent megadott email címem felhasználható: **Igen/Nem**

A törvényes képviselő állandó lakóhelye megegyezik a tanuló állandó lakóhelyével:

**Igen / Nem***Amennyiben nem:***Állandó lakóhelye (lakcímkártya alapján**)  
Irányítószám, helység: ……………………………………………………………….   
Teljes cím: ……………………………………………………………….

Az értesítési cím megegyezik az állandó lakóhellyel. **Igen / Nem**

1. **A felügyeleti jogot gyám gyakorolja**
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 |

**III. Gyermekem korábbi köznevelési intézményének (óvoda/iskola) adatai:**

Neve: ………………………………………………….

OM azonosítója: ………………………………………….

Óvodában eltöltött évek száma/ osztályának megnevezése: ……………………..

**IV. Nyilatkozat a Házirend tudomásulvételéről, gyermekről készített fotók megjelenéséről**

1. Alulírott szülő kijelentem, hogy a Pasaréti Szabó Lőrinc Magyar-Angol Két Tanítási Nyelvű Általános Iskola és Gimnázium Házirendjét megismertem, tudomásul vettem, gyermekem számára az abban foglaltakat kötelezőnek tartom. (A dokumentum az iskola honlapján megtekinthető.)
2. Az intézményi rendezvényeken az intézményvezetői megbízással rendelkező személy által a gyermekemről készített fotók a honlapon, iskolai facebook oldalon, illetve a sajtóban való megjelenéséhez a teljes tanulói jogviszony időtartamára

(A megfelelő részt, kérjük, jelölje!)

Hozzájárulok

* Nem járulok hozzá
* Az alábbiakhoz nem járulok hozzá: ………………………………..

**V. Egyéb nyilatkozatok**

1. **Sajátos nevelési igény vagy beilleszkedési/tanulási/magatartási nehézség** (fennállása esetén **szakvélemény csatolandó**)**:**

Igen / Nem

1. **A gyermek hátrányos helyzetű:** (Mellékelendő dokumentum: jegyzői határozat)

Igen / Nem

1. **A gyermek halmozottan hátrányos helyzetű:** (Mellékelendő dokumentum: jegyzői határozat)

Igen/Nem

1. **Szülője testvére tartósan beteg vagy fogyatékos:** 
   1. **Igen / Ne**m
2. **Testvére az adott intézmény tanulója:**

Igen / Nem

1. **Munkáltatói igazolás alapján szülőjének munkahelye az iskola körzetében található:**

Igen / Nem

1. **Az iskola a lakóhelyétől, ennek hiányában tartózkodási helyétől egy kilométeren belül található:**

Igen / Nem

1. **A hit és erkölcstan választásával kapcsolatban külön űrlapon nyilatkozom.**

Egyéb különleges helyzet, információ, megjegyzés: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

Kijelentem továbbá, hogy a jelen jelentkezési lapot szabad akaratomból, mindennemű kényszertől és befolyástól mentesen töltöttem ki a beiratkozással összefüggő eljárás lefolytatása érdekében, a szükséges kapcsolattartás céljából.

Aláírásommal igazolom, hogy elolvastam és megértettem, illetve elfogadtam a köznevelési intézmény adatvédelemmel kapcsolatos szabályzatát/tájékoztatóját.

<https://szli.hu/wp-content/uploads/2022/08/intezmenyi_adatkezelesi_szabalyzat_SZLI.pdf> Hozzájárulok ahhoz, hogy a jelentkezési lapon általam megadott adatokat a köznevelési intézmény kezelje.

Kelt: Budapest, 2023. ………………….…………

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

szülő/gondviselő (1) aláírás szülő/gondviselő (2) aláírás

1. Különösen: szülők gyámhivatalban felvett nyilatkozata a szülői felügyeleti jog gyakorlásáról, másik szülő halotti anyakönyvi kivonata, gyámhivatal határozata, bíróság ítélete. [↑](#footnote-ref-1)