Székesfehérvári SZC Jáky József Technikum

8000 Székesfehérvár, Deák Ferenc utca 11.

TANULÓI ADATLAP

Az adatlapot olvashatóan, a személyi okmányokkal mindenben megegyezően kell kitölteni, a változást haladéktalanul be kell jelenteni! Az adatokat a hatályos adatvédelmi előírások szerint, kizárólag a tanulóval kapcsolatos hivatalos célra használjuk fel.

A tanuló adatai:

A tanuló teljes neve:		Osztály megnevezése:	9.
Volt (ált.) iskolája:		Ágazat megnevezése:	A építőipar / magasépítő Bk építőipart / útépítő és –fenntartó Bf mezőgazdaság és erdészet / földmérő C informatika és távközlés D rendészet és közszolgálat
Születési hely:		Születési idő:	
Anyja születési neve:		**A tankötelezettség** annak a tanévnek a végéig (08. 31) tart, amelyben a tanuló betölti a 16. életévét.	
Tanulóazonosító száma:	7☐☐☐☐☐☐☐☐☐	TAJ-szám:	☐☐☐☐☐☐☐☐☐
Jákys diákigazolvány száma:	☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐	ADÓ azonosító:	☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
Személyi ig. érvényessége:		Személyi ig. szám:	☐☐☐☐☐☐☐☐
e-mailcím:		Telefonszám:	+36☐☐/☐☐☐☐☐☐☐

Az ösztöndíj utaláshoz szükséges bankszámlaszámot a törvényes képviselőnek a Krétában kell megadnia!

Bejelentett állandó lakcím:	
Bejelentett tartózkodási hely:	
Nem bejelentett levelezési cím:	

Megye:		Ha nem Székesfehérvári:	bejáró / kollégista

Utazás módja: ☐ helyközi autóbusz ☐ vonat ☐ egyéni: helyi járat – gyalog – kerékpár – gépkocsi – egyéb

☐ Sajátos nevelési igényű (SNI) ☐ Beilleszkedési, tanulási, magatartási nehézség (BTMN)

☐ Intézeti, állami nevelt ☐ Hátrányos helyzet ☐ 3 vagy több gyermek a családban

☐ Rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény ☐ Veszélyeztetett ☐ Menekült, oltalmazott, menedékes

NYILATKOZAT a szülői felügyeleti jogról (törvényes képviselő/k)

alulírott (apa): .....

és/vagy (anya): ..... (szül. név.: .....)

állandó cím: .....

levelezési cím: .....

e-mail cím/ek: ..... telefonszám/ok: .....

Nyilatkozom arról, hogy fent nevezett tanuló törvényes képviseletét

1. **közösen** gyakoroljuk;
2. **egyedül** gyakorlom
   a.) a Bíróság ítélete alapján; b.) a Gyámhivatal határozata alapján; c.). a másik szülő halála miatt;
3. **gyámként** gyakorlom a Gyámhivatal ..... számú döntése alapján.

Az adatokban történő változást 5 napon belül bejelentem. Nyilatkozom arról, hogy fenti adatok megegyeznek a személyi okmányaimban szereplő adatokkal, egyúttal hozzájárulok az adataim oktatási célú felhasználásához. Az adatok valódiságát igazoló dokumentumok másolatát csatolom.

.....

tanuló aláírása

Törvényes képviselő/k aláírása: ....

apa anya gyám

Megjegyzés: .....