

Felvételi kérelem

Ezúton kérelmezem/kérelmezzük gyermekem/gyermeink felvételét a bajai Magyarországi Német Általános Művelődési Központ külföldi német iskolai ágába.

Felvétel az alábbi osztályba: ☐ 2. oszt. ☐ 3. oszt. ☐ 4. oszt.

☐ 5. oszt. ☐ 6. oszt. ☐ 7. oszt. ☐ 8. oszt. ☐ 9. oszt. ☐ 10. oszt. ☐ 11. oszt.

Iskolai ág: ☐ Hauptschule ☐ Realschule ☐ gimnázium

Iskolakezdés dátuma:

A tanuló személyes adatai:

Vezetéknév, keresztnév: *(Több keresztnév esetén kérjük aláhúzni azt a nevet, amelyen a gyermeket szólítják.)*

.....

Születési idő: Születési hely és ország:

Állandó lakcím:

Tartózkodási hely:

(Kérjük aláhúzni a levelezési címet!)

Telefonszám: E-mail-cím:.....

Állampolgárság(ok): Neme:

Anyanyelv(ek):

Otthon beszélt nyelv(ek):

OM-azonosító: ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

TAJ szám: ☐ ☐ ☐ - ☐ ☐ ☐ - ☐ ☐ ☐

Adóazonosító jel: ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Külföldi állampolgárságú diák esetében:

Nem EU-polgár esetében a tartózkodási engedély száma:

EU polgár esetében a regisztrációs igazolás száma:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Típica:

Név: Osztály:

Telefonszáma: E-Mail címe:

Apa neve:

Születési neve:

Lakcíme:

Telefonszáma: **E-Mail címe:**

E-Napló hozzáférést ☐ csak az anya ☐ csak az apa ☐ mindkét szülő számára igénylünk.

Gyermelem/gyermekeink számára igénylek/igénylünk: ☐ Kollégiumi helyet ☐ Menzát

Egyéb közlendő:

Betegség, allergia, gyógyszerérzékenység (kérjük adott esetben az igazolást mellékelni):

.....
.....

Ételintolerancia:

.....

A gyermek ☐ állami gondozott, ☐ hivatásos nevelőszülőknél élő gyermek vagy

☐ gyámság alatt álló gyermek. (Kérjük a határozatot mellékelni.)

Magyarországi lakcímmel rendelkező családok esetében kérjük jelöljék, amennyiben gyermekük:

☐ rendszeres gyermekvédelmi támogatásban részesül (határozatot kérjük mellékelni),

☐ tartós beteg (orvosi igazolást kérjük lezárt borítékban mellékelni),

☐ nagycsaládos (emelt családi pótlékról igazolást, átutalást igazoló iratot kérjük mellékelni),

☐ hátrányos helyzetű (határozatot kérjük mellékelni),

☐ halmozottan hátrányos helyzetű (határozatot kérjük mellékelni).

Nyilatkozat orvosi ellátáshoz baleset esetén

☐ Ezúton felhatalmazzuk / felhatalmazom az iskola képviselőit, hogy gyermekünket/gyermekemet helyettem a kórházba szállíttassák, ha sürgősségi ellátás során az orvos azt javasolja. Ez a felhatalmazás csak abban az esetben lép érvénybe, ha nem vagyunk/vagyok elég gyorsan elérhető.

A beiratkozáshoz szükséges dokumentumok:

- 1) a jelentkezési lap eredeti példánya kitöltve, mindkét szülő által aláírva,
- 2) az utolsó két év végi bizonyítvány másolata,
- 3) a gyermek születési anyakönyvi kivonatának másolata,
- 4) a gyermek és a szülő lakcímkártyájának másolata,
- 5) a gyermek TAJ-kártyájának a másolata,
- 6) egyéb dokumentumok (orvosi szakvélemény, igazolás stb.),
- 7) az oltási kiskönyv másolata,
- 8) a személyi igazolvány másolata / a gyermek állampolgárságát (állampolgárságait) igazoló dokumentum(ok),
- 9) adott esetben a határozat a szülői felügyeleti jogról,
- 10) a NEK-adatlap (a diákigazolvány igényléséhez szükséges adatlap, amelyet a kormányablaknál lehet beszerezni),
- 11) az adatkezelési nyomtatvány.

Aláírással igazolom a fenti adatok hitelességét, valamint tudomásul veszem, hogy ezen adatokat az iskola a helyben szokásos módon nyilvántartja a hatályos jogszabályoknak és az adatkezelési tájékoztatóban foglaltaknak megfelelően (számítógépes adatbázis, törzslap, beírási napló, osztálynapló, iskolaadminisztrációs program, elektronikus napló stb.). Tudomásul veszem továbbá, hogy a tanuló neve, születési helye és ideje, lakóhelye, tartózkodási helye, társadalombiztosítási azonosító jele, szülője, törvényes képviselője neve, szülője, törvényes képviselője lakóhelye, tartózkodási helye és telefonszáma, az óvodai, iskolai egészségügyi dokumentáció, a tanuló- és gyermekbalesetre vonatkozó adatok az iskolaorvosnak átadásra kerülnek.

A diák és a szülő e-mail címe megadásával hozzájárul, hogy az iskola tájékoztató anyagokat továbbítsa számára.

Tudomásul veszem, hogy az itt megadott adatokban bekövetkezett változást időben írásban bejelentem. Ennek elmulasztásából adódó bármiféle problémákért az iskola nem vállal felelősséget.

Kijelentem, hogy az adatkezeléssel kapcsolatos tájékoztatást külön dokumentumban megkaptam, a felmerült kérdéseim megválaszolásra kerültek.

Elfogadom / Elfogadjuk a bajai MNÁMK Külföldi Német Iskola iskolai rendtartását.
(lásd honlap www.mnamk.hu)

Kelt

.....
apa/gondviselő aláírása

.....
anya/gondviselő aláírása

MINDKÉT SZÜLŐ ALÁÍRÁSA SZÜKSÉGES!