

Adatlap (Beiratkozáshoz)

Tanuló neve:	
Oktatási azonosító:	
Születési hely:	
Születési idő:	
TAJ szám:	
Adóazonosító:	
Személyi igazolvány szám:	
Lakcím:	
Anyja neve:	
Telefonszáma:	
E-mail cím:	
Munkahely, foglalkozás:	
Apa neve:	
Telefonszáma:	
Munkahely, foglalkozás:	
Gondviselő neve:	
Házi gyermekorvos neve:	
Meg van-e keresztelve? (X)	Igen: Nem:
Ha igen (kérem aláhúzni)	református katolikus evangélikus egyéb:.....
Ha nincs, akkor milyen hittant választ? (kérem aláhúzni)	református katolikus evangélikus egyéb:.....
Választott idegen nyelv:	
Ételallergia: (X)	Van: Milyen:..... (Orvosi szakvéleményt csatolni!) Nincs:
Egyéb allergia: (X)	Van: Milyen:..... (Orvosi szakvéleményt csatolni!) Nincs:
SNI/BTM: (X)	Igen: Nem: (Szakértői véleményt csatolni!)