



Békéscsabai Kazinczy Ferenc Általános Iskola

✉ 5600 Békéscsaba, Irányi u. 14.

☎ 66/325-022 Fax:66/442-371

Honlap: <https://kazinczybcs.hu/>

Osztály:.....

GYERMEK NEVE:		
Születési helye, ideje:	_____, _____. ____.	
Gyermek anyanyelve/állampolgársága:		
Anyja születési neve:		
Lakóhely:		
Tartózkodási hely:		
Anyja viselt neve: (Szem.azonosító alapján)		
Telefonszáma / e-mail címe:		
Apja (gondviselő) neve:		
Telefonszáma / e-mail címe:		
Tanulóazonosító száma (11 jegyű): (óvodai szakvéleményen szerepel)	7 _ _ _ _ _	
A gyermek TAJ száma:	_ - _ - _ - _	
<i>Melyik óvodából érkezett?</i>		
<i>Hány évig járt óvodába?</i>		
Ügyeletet 7.00-7.30, étkezést igényel-e?	Ügyelet: igen nem	Étkezés: igen nem
Körzetileg melyik iskolába tartozik?		
Gyermeke különleges helyzetűnek minősül a következők miatt: (kérjük, aláhúzással jelölje)	<i>sajátos nevelési igényű (SNI)</i> (Szakértői Bizottság szakértői véleménye)	<i>szülője, testvére tartósan beteg vagy fogyatékkal élő</i>
	<i>testvére az adott intézmény tanulója</i>	<i>munkáltatói igazolás alapján szülő munkahelye az iskola körzetében van</i>
	<i>az iskola a lakóhelyétől, ennek hiányában a tartózkodási helyétől egy kilométeren belül van</i>	

Békéscsaba, 2021.

Aláírással igazolom, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek, hozzájárulok az adatok felhasználásához a beiratkozási eljárás, majd az oktatási tevékenység céljára.

szülő aláírása

NYILATKOZAT
A GYERMEK TÖRVÉNYES KÉPVISELETÉRŐL

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

Alulírott(ak) jogi felelősségem(ünk)

tudatában kijelentem(jük), hogy (a tanuló neve)

a tanuló OM azonosítója: _____ születési helye, ideje:

....., anyja neve: törvényes képviselőjét az alábbiak

szerint látom / látjuk el.

I. Szülő felügyelet

1. A szülők együttesen gyakorolják a szülői felügyeleti jogot

Szülő neve (1): (születési név:
....., anyja neve:, lak-
cím:

és

Szülő neve (2): (születési név:
....., anyja neve:, lak-
cím:

kijelentjük, hogy a szülői felügyeleti jogot együttesen gyakoroljuk.

Kelt:

Szülő (1) aláírása

Szülő (2) aláírása

2. Az egyik szülő egyedül gyakorolja a szülői felügyeleti jogot

Szülő neve: (születési név:
....., anyja neve:, lak-
cím:

kijelentem, hogy¹ alapján a szülői felügyeleti jogot²

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

Kelt:

Szülő aláírása

¹Különösen: szülők gyámhivatalban felvett nyilatkozata a szülői felügyeleti jog gyakorlásáról, másik szülő halotti anyakönyvi kivonata, gyámhivatal határozata, bíróság ítélete.

² A megfelelő rész aláhúzendó

II. Gyámság

3. 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 képviselőjét többes gyámrendelés alapján **együttesen látjuk el.**

Kelt:,

Gyám (1) aláírása

Gyám (2) aláírása

4. Gyám a törvényes képviselő

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

a(Gyámhivatal elnevezése) számú döntése alapján a tanuló törvényes képviselőjét **egyedül látom el.**

Kelt:,

.....
Gyám
aláírás

Előttünk, mint tanúk előtt

	Tanú 1.	Tanú 2.
Név:		
Lakcím:		
Aláírás		

NYILATKOZAT életvitelszerű ott lakásról¹

(A nyilatkozatot nyomtatott betűkkel 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:

I. Állandó lakóhely

Irányítószám:	
Helység:	
Községi terület neve:	
Községi terület jellege:	
Házszám:	
Emelet	
Ajtó	

II. Tartózkodási hely²

Irányítószám:	
Helység:	
Községi terület neve:	
Községi terület jellege:	
Házszám:	
Emelet	
Ajtó	

Kelt:

Törvényes képviselő aláírása

Előttünk, mint tanúk előtt

	Tanú 1.	Tanú 2.
Név:		
Lakcím:		
Aláírás		

¹ 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 alkalmazásában **életvitelszerű ott lakásnak minősül**, ha a tanulónak a kötelező felvételt biztosító iskola körzetében van a **lakóhelye, ennek hiányában a tartózkodási helye**.

² Kérjük, hogy abban az esetben töltsse ki az alábbi mezőket, amennyiben a lakcímkártyáján szereplő tartózkodási helyen lakik életvitelszerűen.

NYILATKOZAT¹

Alulírott

Név: (szülő/törvényes képviselő)

szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy
nevű, évfolyamra osztályba járó gyermekem a **2021/2022-es** tanévtől kezdődően

ETIKA

HIT- ÉS ERKÖLCSTAN

oktatásban kíván részt venni².

Kijelentem, hogy az intézménytől tájékoztatást kaptam arról, hogy az általam választott a hit- és erkölcsstan oktatást milyen módon szervezi meg.

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a **2021/2022. tanévtől** érvényes, azon **módosítani csak írásban, minden év május 20-ig** tudok, amely módosítás a **következő tanévtől lép hatályba.**

Hit- és erkölcsstan oktatás választása esetén kérem, olvassa el és töltsse ki, illetve aláírásával fogadja el a következőket:

Gyermekem a(z).....(bevett egyház, illetve belső egyházi jogi személye neve) bevett egyház, illetve belső egyházi jogi személy által szervezett hit- és erkölcsstan órán vesz részt a **2021/2022. tanévtől.**

Hit- és erkölcsstan oktatás választása esetén tudomásul veszem, illetve önkéntesen, mindenemű befolyástól mentesen és kifejezetten hozzájárulok a hit- és erkölcsstan oktatással összefüggő adatkezeléshez, gyermekem nevének és osztálya megnevezésének a megjelölt bevett egyház, annak belső egyházi jogi személye részére történő átadásához.

Hit- és erkölcsstan oktatás választása esetén kijelentem, hogy az intézménytől tájékoztatást kaptam arról, hogy az általam választott hit- és erkölcsstan oktatást milyen módon szervezi meg.

Dátum: Békéscsaba,

szülő/törvényes képviselő aláírása

Előttünk, mint tanúk előtt

	Tanú 1.	Tanú 2.
Név:		
Lakcím:		
Aláírás		

¹ Tájékoztatjuk, hogy a nyilatkozat részletes jogszabályi háttérét a nevelési-oktatási intézmények működéséről és a köznevelési intézmények névhasználatáról szóló 20/2012. (VIII. 31.) EMMI rendelet 182/A.-182B. §-a tartalmazza.

Tájékoztatjuk, hogy abban az esetben, amennyiben nem nyilatkozik arról, hogy a gyermek számára mely oktatást választja, úgy az iskola a tanuló számára etika oktatást szervez.

Tájékoztatjuk, hogy abban az esetben, ha a nyilatkozatban megjelölt bevett egyház, illetve belső egyházi jogi személye a hit- és erkölcsstan oktatást nem vállalja, ismételten nyilatkoznia kell arról, hogy

- valamely, a hit- és erkölcsstan oktatás megszervezését vállaló egyházi jogi személy által szervezett hit- és erkölcsstan oktatást, vagy
- az etika oktatást – igényli-e a gyermek számára.

²Kérjük, hogy aláhúzással egyértelműen jelölje meg a kívánt oktatást!

Nyilatkozat

Alulírott _____szülő/törvényes képviselő aláírással igazolom, hogy a Békéscsabai Kazinczy Ferenc Általános Iskola Adatvédelmi tájékoztatóját és Házirendjét elolvastam, megértettem, tudomásul vettem és tartalmukról _____
____nevű gyermekemet (születési hely, idő: _____);
anyja neve: _____) tájékoztattam.

Békéscsaba, 2021. _____

szülő/törvényes képviselő aláírása