

**BEIRATKOZÁSI ADATLAP**

2024/2025. tanévre

**Hallásérültek Óvodája, Általános Iskolája, Szakiskolája, Egységes Gyógypedagógiai Módszertani Intézménye és Kollégiuma**

1147 Budapest, Cinkotai út 125-137.

<b>Tanuló adatai</b>			
Tanuló neve:			
Születési hely:	Születési idő:	Állampolgárság:	
TAJ szám:	Közgyógy.szám:	Közgyógy. Érvényes:	
Hallókészülék típusa:	Bal oldali száma:	Jobb oldali száma:	
Szem. igazolvány száma:	Külföldi tanuló esetén tart.eng.sz.: érvényessége: letelepedési eng.sz.:		Oktatási azonosító száma:
<b>Szülők adatai, gondviselő:</b>			
Anyja neve:		Apja neve:	
és leánykori neve:			
Tel.szám:		Tel.szám:	
E-mail cím:		E-mail cím:	
<b>Állandó bejelentett lakcím:</b>			
Város:			
Irányítószám:			
Utca, házsám:			
<b>Tartózkodási, levelezési cím (ha eltér az állandótól):</b>			
Város:			
Irányítószám:			
Utca, házsám:			
A tanuló a tanévben <b>intézményünk kollégiumában</b> elhelyezést kér:			
igen <input type="radio"/>		nem <input type="radio"/>	
Ha a tanuló <b>külső kollégiumot</b> vesz igénybe neve, címe:			
Szakiskolás tanuló esetén választott szakma:			
Számítógépes adatrögzítő	<input type="radio"/>		
9/E	<input type="radio"/>		

**Aláhúzással kérjük jelezni:**A tanuló a tanévben:

bejáró

bentlakó

A tanuló a tanévben:

étkezést kér

étkezést nem kér

A tanulót a tanévben:

szülő kíséri

szülő nem kíséri

Dátum:.....

Szülő, gondviselő aláírása:.....

**Digitális dokumentum, aláírás nélkül is érvényes**