Budapest Gazdasági SZC Szász Ferenc Kereskedelmi Technikum és Szakképző Iskola

1087 Budapest, Szörény utca 2-4.

**Tanulói adatlap**

KÉRJÜK, HOGY NYOMTATOTT BETŰVEL, OLVASHATÓAN TÖLTSE KI!

|  |
| --- |
| **A tanulóra vonatkozó személyes adatok:** |
| Teljes neve:  |  |
| Oktatási azonosítója:  |  |
| Születési országa: |  |
| Születési helye, ideje:  |  |
| Állampolgársága:  |  |
| Anyanyelve: |  |
| Anyja születési neve (leánykori név): |  |
| Anyja jelenleg használt neve: |  |
| Apja neve: |  |
| **Igazolványok, iratok a tanulóra vonatkozóan:** |
| Személyi igazolvány száma: |  |
| Lakcímkártya száma:  |  |
| Adóazonosító jel:  |  |
| TAJ – szám:  |  |
| Diákigazolvány száma:  |  |
| Állandó lakcím:  |  |
| Ideiglenes lakcím:  |  |
| Értesítési cím:  |  |
| **Szülők, gondviselők adatai:** |
| Édesanya jelenleg használt neve:  |  |
| Édesanya leánykori neve:  |  |
| Állandó lakcíme:  |  |
| Értesítési címe:  |  |
| Email címe:  |  |
| Telefonszáma:  |  |
| Édesapa neve:  |  |
| Állandó lakcíme:  |  |
| Értesítési címe:  |  |
| Email címe: |  |
| Telefonszáma:  |  |
| **Nyilatkozat:** |
| A felügyeleti jogok gyakorolja (aláhúzással jelölje): | anya / apa / gondviselő (név szerint, bírósági döntés) |
| **További információk a tanulóról:** |
| SNI / BTMN (szakértői vélemény) | Igen / nem |
| Étkezést igényel  | Igen / nem |
| Kollégiumot igényel  | Igen / nem |
| Testnevelésből felmentett | Igen / nem |
| Tartósan beteg  | Igen / nem |
| Rendszeres gyógyszeres kezelés alatt áll | Igen / nem |

Budapest, 2023. ………………….. (hó) …… (nap)

Tanuló

Szülő

Gondviselő