

ÁLTALÁNOS

Tisztelt Igazgató Úr!

Ikt.:

Alulírott..... azzal a kéréssel fordulok Önhöz, hogy
gyermekemet..... (született:.....év.....hó.....nap) a
Budapest XVII. Kerületi Kőrösi Csoma Sándor Általános Iskola és Gimnázium átvegye
az.....évfolyamra.

Indoklás:.....
.....
.....

A tanuló a(iskola)-ik évfolyamát fejezte be.

A tanuló eddig idegen nyelvként -t tanult heti órában.

A tanuló a Budapest XVII. Kerületi Kőrösi Csoma Sándor Általános Iskola (kérjük aláhúzással jelölje):

körzetében

nem a körzetében lakik

A tanuló szakvéleménnyel rendelkezik:

igen

nem

Ha igen, kérjük a szakvélemény másolatát a titkárságon leadni.

tanuló lakcíme:.....

telefonszám:.....

e-mail cím:.....

Átvétel esetén tudomásul veszem, hogy a tankönyvekről magamnak kell gondoskodni. Ha
gyermekemnek gyógytestnevelésre kell járnia erről, tájékoztatom az osztályfőnököt.

Jelen kérelmem a másik fél (szülő) tudtával és egyetértésével adom be.

Kelt, dátum:.....

szülő/gondviselő

Iskola tölti ki

Ének-zene meghallgatás alapján osztályba sorolási javaslat:.....

javaslattevő tanár

Idegen nyelv meghallgatás alapján osztályba sorolási javaslat:.....

javaslattevő tanár

Tagozatvezető igazgatóhelyettes javaslata:.....

igh.

A fentiek alapján a tanulót az alábbi osztályba sorolom:.....

Kelt, dátum:.....

dr. Hicz János
igazgató

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 (tanuló neve) tanuló (OM azonosítója:;
születési helye, ideje:,; anyja neve:
.....) törvényes képviselőjét az alábbiak szerint látom(juk) el.

I. Szülő felügyelet

1. A szülők együttesen gyakorolják a szülői felügyeleti jogot

Szülő neve (1): (születési név:
....., anyja neve:
lakcím:)

és

Szülő neve (2): (születési név:
....., anyja neve:
lakcím:)

kijelentjük, hogy a szülői felügyeleti jogot együttesen gyakoroljuk.

Kelt:

.....
Szülő (1) Szülő (2)
aláírás aláírás

2. Az egyik szülő egyedül gyakorolja a szülői felügyeleti jogot

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

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
aláírás

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 képviselőt többes gyámrendelés alapján együttesen látjuk el.

Kelt:

.....
Gyám (1) Gyám (2)
aláírás aláírás

4. Gyám a törvényes képviselő

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

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

Kelt:

.....
Gyám
aláírás

Előttünk, mint tanúk előtt

Név:

Lakcím:

Aláírás

Név:

Lakcím:

Aláírás

NYILATKOZAT

életvitelszerű otthlakásról¹

(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:	
Közterület neve:	
Közterület jellege:	
Házzám:	
Emelet	
Ajtó	

II. tartózkodási hely²

Irányítószám:	
Helység:	
Közterület neve:	
Közterület jellege:	
Házzám:	
Emelet	
Ajtó	

Kelt:

.....
törvényes képviselő
aláírás

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 CXCV. 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.

Tanulói adatlap

Tanuló neve:	
Születési helye/ideje:	
Anyja neve:	
Állandó lakhely:	
Ideiglenes lakcím(ha van):	
Lakás telefonszám:	
Szülő/gondviselő telefonszám:	
Szülő/gondviselő e-mail címe:	
Gyermek telefonszám:	
Általános iskolában tanult idegen nyelv:	
Egyéb közlendő (Alergia, betegség, tanzulási zavar, stb.):	
Bp., 201	
	szülő(gv.) aláírása:

Tisztelt Szülő!

Kérjük, nyilatkozzon arról, hogy gyermekéről tanítási órákon/foglalkozásokon, illetve iskolai rendezvényeken álló-vagy mozgókép készülhessen.

A képeket a pedagógusok portfóliójukhoz, az iskola pedig pályázatok igazolásához vagy az iskolai élet bemutatásához használja csak fel.

A képek anonimek maradnak. Harmadik személynek nem adjuk át. Ezen nyilatkozat évekre szól kitöltése bármikor visszavonható.

Tanuló neve:.....**Osztálya:**.....

Válaszát aláhúzással jelölje:

Engedélyezem.

Nem engedélyezem.

Kelt:

.....
Szülő/Gondviselő

Intézmény OM azonosítója és neve:

NYILATKOZAT

Alulírott

Név:	
Lakhely:	

szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy
nevű, évfolyamra járó gyermekem a 2019/2020-as tanévtől kezdődően

etika	hit- és erkölcsstan
--------------	----------------------------

oktatásban kíván részt venni.

(A kívánt oktatást kérem egyértelműen, aláhúzással jelölje meg!)

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 2019/2020. 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, töltsse ki a következőt:

Gyermekem a(z)..... (egyház neve) egyház által szervezett hit- és erkölcsstan órán vesz részt a 2019/2020. tanévtől.

Tudomásul veszem, illetve önkéntesen, mindennemű befolyástól mentesen és kifejezetten hozzájárulok gyermekem nevének és osztálya megnevezésének a megjelölt egyház részére történő átadásához.

Dátum:

szülő/törvényes képviselő aláírása