

**DIÁKOTTHONI JELENTKEZÉSI LAP**  
**2015/2016 -os tanév**  
(a tanuló/szülő tölti ki)

<b>A tanuló neve:</b>	
<b>Születési idő, hely:</b>	
<b>OM azonosító szám:</b>	
<b>Diákigazolvány száma:</b>	
<b>TAJ szám:</b>	
<b>Személyig. száma:</b>	
<b>Adószám:</b>	
<b>Lakcím</b> (irányítószámmal):	
<b>Tanuló telefonszáma:</b>	
<b>Beköltözés ideje:</b> (ha nem a tanév eleje)	

<b>Fénykép helye</b> (ha van)
-----------------------------------

<b>Iskola megnevezése:</b>				
<b>Iskola típusa</b> (a megfelelő rész aláhúzendó):	<b>Ált.isk.</b>	<b>Gimnázium</b>	<b>Szakközépiskola</b>	<b>Szakiskola</b>
<b>Osztály/tagozat:</b>				
<b>Osztályfőnök neve:</b>		<b>Of. telefon:</b>		

<b>Gondviselő neve:</b>		<b>Telefonszáma:</b>	
<b>Anyja leánykori neve:</b>		<b>Telefonszáma:</b>	
<b>Lakcím</b> (irányítószámmal):			
<b>E-mail cím:</b>			

**Nyilatkozatok a térítési díj megállapítására vonatkozóan:**

- A tanuló rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül: igen nem  
(Ha igen – a jegyzői határozat másolatát kérjük csatolni.)
- Tartósan beteg vagy fogyatékos a tanuló: igen nem  
(Ha igen – szakértői vélemény másolatát kérjük csatolni.)
- Három- vagy többgyermekes család gyermeke: igen nem  
(Ha igen – MÁK határozat másolatát kérjük csatolni.)

**Egyéb nyilatkozatok:**

- Sajátos nevelési igényű tanuló: igen nem  
(Ha igen – szakértői vélemény másolatát kérjük csatolni.)
- Hátrányos vagy halmozottan hátrányos helyzetű: igen nem  
(Ha igen – a jegyzői határozat másolatát kérjük csatolni.)
- Tartós nevelésben részesül: igen nem  
(Ha igen – gyámhivatali határozat másolatát kérjük csatolni.)

Dátum: .....

\_\_\_\_\_  
Szülő/gondviselő aláírása

\_\_\_\_\_  
Tanuló aláírása

## HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT SZEMÉLYES ADAT KEZELÉSÉHEZ

A kép- vagy kép- és hangfelvételeken (a továbbiakban: felvétel) történő részvétel kapcsán képmásának, mint személyes adatnak kezelésére a Ptk. 80.§ (2) bekezdése alapján, valamint az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény 5. § (1) bekezdésének a) pontja alapján az érintett hozzájárulásával kerülhet sor.

A fenti tájékoztatóban írottakat tudomásul veszem, és hozzájárulok ahhoz, az Irinyi János Református Szakközépiskola és Diákotthon (mint adatkezelő) a diákotthoni tevékenység bemutatása céljából engem/gyermekemet ábrázoló felvételt készítsen, és azt nyilvánosságra hozza.

### Érintett adatai:

Tanuló neve: .....

Szül.adatok (hely, idő): .....

Anyja (leánykori) neve: .....

Gondviselő neve: .....

Lakcím: .....

Kelt: .....

-----

Tanuló aláírása:

-----

Gondviselő aláírása:

---

## NYILATKOZAT BETEGSÉGRŐL

Alulírott szülő/gondviselő nyilatkozom, hogy

..... nevű gyermekem  
(iskola:....., osztály:.....)

- **tartós betegségben, mely rendszeresen gyógyszer szedését igényli, szenved**

igen

nem

(Megfelelő aláhúzendő.)

Gyógyszer neve:.....

Bevételi előírás:.....

- **allergiás problémája van**

igen

nem

Allergiát kiváltó tényező:.....

Dátum:.....

.....

szülő/gondviselő aláírása