

Kartali Könyves Kálmán Általános Iskola

2173 Kartal, Iskola tér 1. Tel. Felső tagozat: 30/245-9539 Alsó tagozat: 30/245-9511 E-mail: igazgato@kartal-konyves.hu

Tisztelt Szülők!

Kérem, gyermekük adatait mielőbb szíveskedjenek kitölteni és az osztályfőnököknek visszaküldeni! A pontos kitöltés azért fontos, mert gyermekük ezekkel az adatokkal fog szerepelni az Oktatási Hivatal rendszerében, valamint az iskolai dokumentációban. Kérem, hogy a kitöltés után **ALÁÍRÁSUKKAL HITELESÍTSEK** az adatokat, amennyiben a valóságnak megfelelnek! **Kérem, hogy olvashatóan, NYOMTATOTT NAGYBETŰKKEL, TOLLAL** töltsék ki!

Tanuló neve, osztálya:
Születési helye, ideje:
TAJ száma:
Diákigazolvány száma:
Oktatási azonosítója:
Állandó lakcíme:
Tartózkodási helye:
Részese-e rendszeres gyermekvédelmi támogatásban? (Igen/Nem):.....

Anyja leánykori neve:
Anyja telefonszáma: E-mail címe:.....

Gondviselő neve:
Gondviselő telefonszáma: E-mail címe:.....
Egyéb elérhetőség név, telefonszám (nagyszülő, testvér):

Ha van testvér, aki szintén iskolánk tanulója(neve, osztálya):.....

Tájékoztatásul közlöm, ha a tanuló adataiban változás történik, a szülő minden esetben köteles jelezni az iskola felé!
Gyermekem adatai a valóságnak megfelelnek. A tájékoztatást tudomásul vettem:

.....
szülő aláírása

Kartali Könyves Kálmán Általános Iskola

2173 Kartal, Iskola tér 1. Tel. Felső tagozat: 30/245-9539 Alsó tagozat: 30/245-9511 E-mail: igazgato@kartal-konyves.hu

Tisztelt Szülők!

Kérem, gyermekük adatait mielőbb szíveskedjenek kitölteni és az osztályfőnököknek visszaküldeni! A pontos kitöltés azért fontos, mert gyermekük ezekkel az adatokkal fog szerepelni az Oktatási Hivatal rendszerében, valamint az iskolai dokumentációban. Kérem, hogy a kitöltés után **ALÁÍRÁSUKKAL HITELESÍTSEK** az adatokat, amennyiben a valóságnak megfelelnek! **Kérem, hogy olvashatóan, NYOMTATOTT NAGYBETŰKKEL, TOLLAL** töltsék ki!

Tanuló neve, osztálya:
Születési helye, ideje:
TAJ száma:
Diákigazolvány száma:
Oktatási azonosítója:
Állandó lakcíme:
Tartózkodási helye:
Részese-e rendszeres gyermekvédelmi támogatásban? (Igen/Nem):.....

Anyja leánykori neve:
Anyja telefonszáma: E-mail címe:.....

Gondviselő neve:
Gondviselő telefonszáma: E-mail címe:.....
Egyéb elérhetőség név, telefonszám (nagyszülő, testvér):

Ha van testvér, aki szintén iskolánk tanulója(neve, osztálya):.....

Tájékoztatásul közlöm, ha a tanuló adataiban változás történik, a szülő minden esetben köteles jelezni az iskola felé!
Gyermekem adatai a valóságnak megfelelnek. A tájékoztatást tudomásul vettem:

.....
szülő aláírása