

OM azonosító szám:  (az iskola tölti ki)

## JELENTKEZÉSI LAP

1.oszt

2.oszt

3.oszt

4.oszt

**Iskola kezdés dátuma:** .....

### A tanuló adatai:

Neve: .....

Születési helye: ..... Születési ideje: .....

Állandó lakcíme: .....

TAJ szám: --

Adóazonosító jel:

Állampolgárság: .....

Vallás: .....

Anyanyelv: .....

Milyen szinten beszél a gyermek németül?

nem beszél a nyelvet  alapszint  középszint  anyanyelvi szint

Tartózkodott-e a gyermek hosszabb ideig Németországban?

igen (Mennyi ideig?.....)  nem

Kívánt nyeloktatás:

Magyar mint anyanyelv és német mint idegennyelv

Német mint anyanyelv és magyar mint idegennyelv

Különleges oktatási igény:  igen\*  nem

\*igen válasz esetén kérjük részletezze a gyermek különleges oktatási igényét

.....  
.....

Melyik óvodába járt? .....

Hány évet járt óvodába? .....

Beiratkozott-e valamelyik művészetoktatási intézménybe? .....

Van(nak)-e a gyermeknek testvére(i)? Ha igen neve(k), születési helye(k), ideje(k):

.....  
.....

**A szülők adatai:**

**Anya** neve:.....

Anya leánykori neve: .....

Lakcíme: .....

Telefonszáma: ..... e-mail címe .....

Munkahely neve : .....

**Apa** neve: .....

Lakcíme: .....

Telefonszáma: ..... e-mail címe .....

Munkahely neve : .....

**Gondviselői jog:**  közös  anya  apa

**Egyéb fontos közlendő:**

Fennálló betegség, méhcsípés allergia, cukorbetegség, stb.

.....  
.....

Fennálló ételallergia: .....

**Oltási kötelezettség**

Hozzájárulok, hogy a gyermekem a magyarországi előírásoknak megfelelően az iskolaorvos által kapja meg a védőoltásokat.

Nem járulok hozzá és személyesen gondoskodom róla, hogy a gyermekem a kötelező védőoltásokat megkapja. A kötelező védőoltásokról szóló tájékoztatást az iskolánk honlapján találja. Ebben az esetben szükségünk van az oltási kiskönyv másolatára, melyet továbbítunk az iskolaorvos felé.

**Nyilatkozat orvosi ellátáshoz baleset esetén**

Ezúton felhatalmazzuk / felhatalmazom a nevünkben / nevemben az iskolát hogy ha a gyermekünket / gyermekemet az iskolában baleset éri és a körülmények azt indokolják akkor kórházba szállítsák és minden szükséges orvosi ellátást megkapjon. **Ez a felhatalmazás csak abban az esetben lép érvénybe ha a gyermekünk / gyermekem balesetet szenved vagy egy gyors lefolyású betegség áll fenn és nem vagyunk / vagyok elérhető.**

**Nyilatkozat médiában való szereplésről**

Hozzájárulunk, hogy a gyermekünkről az iskolában készült fotókat a Mercedes-Benz-Iskola honlapján megjelenítse, illetve újságcikkekhez felhasználja.

igen

nem

**A beiratkozáshoz feltétlen hozza magával:**

- a mellékelt beiratkozási lapot kitöltve, mindkét szülő által aláírva,
- a diákigazolvány igényléséhez: az illetékes okmányirodától fényképes igazolást (melynek neve „NEK-lap”) az igazolásnak NEK azonosító számot kell tartalmaznia
- a gyermek születési anyakönyvi kivonatát,
- a gyermek lakcím kártyáját,
- a gyermek TAJ kártyáját,
- a gyermek adókártyáját,
- ha a gyermek művészetoktatási intézmény tanulója, OM tanulóazonosító számot,
- gyermekkori oltásokról szóló háziorvos által hitelesített oltási igazolást vagy oltási könyv másolatot

Aláírással igazolom a fenti adatok hitelességét. A diák e-mail címe megadásával hozzájárul, hogy az iskola tájékoztató anyagokat továbbítsa számára.

Kecskemét, ..... év .....hó .....nap

.....  
apa/gondviselő aláírása

.....  
anya/gondviselő aláírása

**MINDKÉT SZÜLŐ ALÁÍRÁSA SZÜKSÉGES!**