**Szándéknyilatkozat iskolai beíratáshoz**

Benyújtandó 2020. április 6-24. között a nyilatkozatban az iskolavezető részére 1 aláírt példányban

*Testvérek esetén kérjük, hogy gyermekenként külön nyilatkozatot töltsenek ki!*

Alulírott………………………………………………………………... szülő/ gondviselő, mint

…………………………………………………………………….. kiskorú gyermek törvényes képviselője nyilatkozom arról, hogy a 40/2020.(III.11) Kormányrendeletben és a 7/2020.(III.25.) EMMI határozatban foglaltak figyelembe vételével szeretném beíratni gyermekemet a 2020/2021-es nevelési évre az Sztehlo Gábor Evangélkus Óvoda, Általános Iskola és Gimnáziumba, melynek általános iskolai telephelye:1185 Budapest, Bajcsy Zs.u.74.

**Gyermek adatai** (Kérjük az adatokat a hivatalos okmányoknak ( születési anyakönyvi kivonat, lakcímkártya, TAJ kártya) megfelelően, OLVASHATÓAN kitölteni!)

Gyermek neve: …………………………………………………………………

Születési hely, idő: …………………………………………………….……….

Állampolgársága:…………………………………………………….…………

Anyja leánykori neve:…………………………………………………..………

Apa neve:………………………………………………………………..………

Állandó lakcím (lakcímkártya szerint): ………………………………………………………

Tartózkodási hely:…………………………………………………………………….………

TAJ szám: ……………………………………………………

Felekezeti hovatartozása (kitöltése önkéntes):……………………………………………….

Az ön által választott tagozat megnevezése: …………………………………………………

Étel-gyógyszer allergia:………………………………………….…………………………....

Gyermekorvosának neve:……………………………………………………………………..

Saját háztartásomban eltartott kiskorú gyermekeim száma, kora: ………………………...…fő

Körzetes iskola megjelölése (Intézmény neve, címe):

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………

Egyéb fontos tudnivaló gyermekemről – pl. SNI

…………………………………………………………………………………..………………

…………………………………………………………………………………...………………

Iskolai ellátást igénylő gondviselő(k) adatai:

**Anya neve:** …………………………………………………

Anyja neve:……………………………………………….....

Foglalkozása: (kitöltése önkéntes) …………………………..

Telefon:……………………………………………...............

E-mail:……………………………………………………….

**Apa neve:** ……………………………………………………

Anyja neve: ………………………………..............................

Foglalkozása: (kitöltése önkéntes)……………………………

Telefon:………………………………………….……………

E-mail:…………………………………………………………

*Kérem, hogy az iskolai felvételről szóló határozat lehetőség szerint e-mail-en / postai úton érkezzen részemre legkésőbb 2020. április 27-ig.*

*(Megfelelő részt kérjük kitölteni!)*

*E-mail esetén erre a címre:………………………………………………………………………*

*Postai feladás esetén: …………………………………………………………………………...*

Aláírásommal - büntetőjogi felelősségem tudatában - nyilatkozom arról, hogy az ezen dokumentumban önként szolgáltatott személyes adatokat – tudtommal és hozzájárulásommal az iskola a hatályos jogszabályok, valamint az iskola szabályzatai és egyéb pedagógiai dokumentumai előírásai szerint használja fel, tárolja, kezeli, továbbítja.

Alulírott szülők hozzájárulunk ahhoz, hogy a az Sztehlo Gábor Evangélkus Óvoda, Általános Iskola és Gimnázium személyes okirataink közül a törvény által előírt és a beíratkozáshoz szükséges iratok másolatát, fotóját a beírási naplóhoz csatolja.

* Gyermek és s*zülő személyi azonosítót és lakcímet igazoló hatósági igazolványa*
* *A gyermek születési anyakönyvi kivonata, TAJ kártyája*
* *Oktatási azonosítója ill. óvodai szakvéleménye*
* *Nem magyar állampolgárságú kiskorú Magyarország területén tartózkodásának jogcím igazolása*
* *A sajátos nevelési igényű gyermek szakértői bizottsági szakvéleménye*
* *Szándéknyilatkozat óvodai beiratáshoz*
* *Adatkezelési és szülői felügyeleti jog gyakorlásáról szóló nyilatkozat (Gyermeküket egyedül nevelő szülők esetében is, kivéve, ha bírósági, vagy gyámhatósági végzés szabályozza a gyermek elhelyezését. Ilyen esetben szükséges az ezt igazoló dokumentum* )

Dátum: ……………………………

………………………………… ……………………………

Szülő/törvényes képviselő aláírása Szülő/törvényes képviselő aláírása