****

**2019/2020-as tanév**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Képzés** | **Szakgimnázium** | **Szakközépiskola** |
| **Választott szakma/ munkarend** |  |  **Nappali** |
| **Név****Születési név** |  |
| **Születési hely, év, hó, nap** |  | **Életkor:** |
| **TAJ-száma** |  |
| **Adóazonosító jel** |  |
| **Oktatási azonosító szám** |  |
| **Anya leánykori neve** |  |
| **Apa/gondviselő neve**  |  |
| **Anya/gondviselő neve** |  |
| **A családi pótlékot igénybevevő neve** |  | TAJ-száma: |
| **Állandó lakcím** **irányítószámmal** |  |
| **Megye** |  |
| **Értesítési cím (ha van)****irányítószámmal**  |  |
| **Telefonszám** |  |
| **E-mail cím** |  |
| **Az előző iskola neve és címe** |  |
| **Legmagasabb iskolai végzettség** | **8 osztály/ 10 osztály / szakmunkás / érettségi /** **OKJ szakképzés / felsőfokú végzettség/****Elsőszakmás / Másodszakmás / További szakmás** |
| **Igényel-e kollégiumot?** | **igen / nem** |
| **Igényel-e iskolai étkezést?** | **igen / nem** |
| **Részesül-e rendszeres gyermekvédelmi támogatásban?** | **igen / nem** |
| **Hátrányos helyzetű (HH)?Halmozottan hátrányos helyzetű (HHH) ?** | **igen / nem****igen / nem** |
| **Jogosult-e ingyenes tankönyvre?** | **igen / nem** |
| **Egyéb megjegyzés****(sajátos nevelésű, tanulási zavar, felmentés, egészségügyi probléma)** |  |

**………………………………., 201 ………..hó ……..nap**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **a tanuló aláírása a szülő aláírása**

***Az iskola tölti ki:***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Bizonyítvány***  |  |
| ***Nyilatkozat ingyenes tankönyvjogosultságról*** |  |
| ***Határozat HH / HHH-ról*** |  |
| ***Szakmai alkalmassági törzslap*** |  |
| ***Oltási igazolás*** |  |
| ***Szakvélemény SNI / BTM esetén*** |  |