

Beiratkozási adatlap

Oktatási azonosító:

Neve:

Születés helye, ideje:

Anyja neve:

Lakcím:

.....

Tartózkodási hely:

.....

Törvényes képviselő neve:

Törvényes képviselő születési neve:

Rokonsági foka:

Törvényes képviselő lakcíme:

.....

Telefon:

E-mail cím:

Gyermek házi orvosának neve:

Óvoda azonosítója:

Óvoda neve, címe:

.....

Óvodában eltöltött évek száma:

Nyíregyháza,

.....

gondviselő

NYILATKOZAT

A házirend megismeréséről és elfogadásáról

(A nyilatkozatot nyomtatott betűkkel kérjük kitölteni!)

Alulírott (szülő/törvényes képviselő neve) és
..... (tanuló neve) tanuló (OM azonosítója:
.....; születési helye, ideje:,;
anyja neve:) nyilatkozom, hogy
a(z)
(intézmény neve) házirendjét elolvastam, annak tartalmát megértettem és tudomásul veszem
és magamra nézve kötelezőnek ismerem el.

Kelt:

.....
Szülő/törvényes képviselő
aláírás

.....
Tanuló
aláírás

Előttünk, mint tanúk előtt

Név:

Lakcím:

Aláírás

Név:

Lakcím:

Aláírás

NYILATKOZAT
A GYERMEK TÖRVÉNYES KÉPVISELETÉRŐL

(A nyilatkozat releváns részeit nyomtatott betűvel kérjük kitölteni, valamint a megfelelő részt egyértelműen aláhúzni!)

Alulírott(ak) jogi felelősségem(ünk) tudatában kijelentem(jük),
hogy (tanuló neve) tanuló (OM azonosítója:);
születési helye, ideje:,; anyja neve:
.....) törvényes képviselőjét az alábbiak szerint látom(juk) el.

I. Szülő felügyelet

1. A szülők együttesen gyakorolják a szülői felügyeleti jogot

Szülő neve (1): (születési név:
....., anyja neve:
lakcím:)

és

Szülő neve (2): (születési név:
....., anyja neve:
lakcím:)

kijelentjük, hogy a szülői felügyeleti jogot együttesen gyakoroljuk.

Kelt:

.....
Szülő (1)
aláírás

.....
Szülő (2)
aláírás

2. Az egyik szülő egyedül gyakorolja a szülői felügyeleti jogot

Szülő neve: (születési név:
....., anyja neve:
lakcím:)

kijelentem, hogy¹ alapján a szülői felügyeleti jogot²

- egyedül gyakorlom
- a szülői felügyeleti jogot – a szülői felügyeleti jogok megosztása révén – a gyermekem tanulmányaival összefüggő kérdések tekintetében én gyakorlom.

Kelt:

.....
Szülő
aláírás

¹Különösen: szülők gyámhivatalban felvett nyilatkozata a szülői felügyeleti jog gyakorlásáról, másik szülő halotti anyakönyvi kivonata, gyámhivatal határozata, bíróság ítélete.

²A megfelelő rész aláhúzendó

II. Gyámság

3. Gyám(ok) a törvényes képviselő(k)

Gyám neve (1): (születési név:
....., anyja neve:
lakcím:)

és

Gyám neve (2): (születési név:
....., anyja neve:
lakcím:)

a(Gyámhivatal elnevezése) számú döntése
alapján a tanuló törvényes képviselőjét többes gyámrendelés alapján együttesen látjuk el.

Kelt:,

.....
Gyám (1)

aláírás

.....
Gyám (2)

aláírás

4. Gyám a törvényes képviselő

Gyám neve: (születési név:
....., anyja neve:
lakcím:)

a(Gyámhivatal elnevezése) számú döntése
alapján a tanuló törvényes képviselőjét egyedül látom el.

Kelt:,

.....
Gyám
aláírás

Előttünk, mint tanúk előtt

Név:

Lakcím:

Aláírás

Név:

Lakcím:

Aláírás

NYILATKOZAT

életvitelszerű ott lakásról¹

(A nyilatkozatot nyomtatott betűkkel kérjük kitölteni!)

Alulírott (törvényes képviselő neve)
..... nevű gyermekem (oktatási
azonosítója:.....; születési helye, ideje:
.....; anyja születési neve:) lakcím adatairól – az
életvitelszerű ott lakás megállapítása céljából – jogi felelősségem tudatában az alábbiak szerint nyilatkozom:

I. állandó lakóhely

Irányítószám:	
Helység:	
Községi terület neve:	
Községi terület jellege:	
Házszám:	
Emelet	
Ajtó	

II. tartózkodási hely²

Irányítószám:	
Helység:	
Községi terület neve:	
Községi terület jellege:	
Házszám:	
Emelet	
Ajtó	

Kelt:

.....
Törvényes képviselő
aláírás

Előttünk, mint tanúk előtt

Tanú (1)

Tanú (2)

Név:

Lakcím:

Aláírás

¹ A nevelési-oktatási intézmények működéséről és a köznevelési intézmények névhasználatáról szóló 20/2012. (VIII. 31.) EMMI rendelet 22. § (6) bekezdése alapján a nemzeti köznevelésről szóló 2011. évi CXCV. törvény 50. § (6) bekezdése alkalmazásában életvitelszerű ott lakásnak minősül, ha a tanulónak a kötelező felvételt biztosító iskola körzetében van a lakóhelye, ennek hiányában a tartózkodási helye.

² Kérjük, hogy abban az esetben töltsse ki az alábbi mezőket, amennyiben a lakcímkártyáján szereplő tartózkodási helyen lakik életvitelszerűen.

Nyíregyházi Bárczi Gusztáv Általános Iskola, Készségfejlesztő Iskola, Kollégium és EGYMI
038397 SC1701,

NYILATKOZAT

Alulírott (név)
..... (cím - település,
utca, házszám) alatti lakos, szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy
..... nevű, évfolyamra járó
gyermekem a 2021/2022-es tanévtől kezdődően

etika

hit- és erkölcsstan

oktatásban kíván részt venni.

(A kívánt oktatást kérem egyértelműen, aláhúzással jelölje meg!)

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a 2021/2022. tanévtől érvényes, azon módosítani csak írásban,
minden év május 20-ig tudok, amely módosítás a következő tanévtől lép érvénybe.

Hit- és erkölcsstan oktatás választása esetén kérem, töltse ki a következőt:

Gyermekem a(z) (egyház neve) egyház által
szervezett hit- és erkölcsstan órán vesz részt a 2019/2020. tanévtől.

Tudomásul veszem, hogy nyilatkozással egyidejűleg hozzájárulok gyermekem nevének és osztálya
megnevezésének a megjelölt egyház részére történő átadásához.

Dátum:

szülő/törvényes képviselő aláírása

A tanuló neve:.....

Szülők neve:.....

.....

Gondviselő neve.....

Lakcím (ha változott).....

Telefon.....

E- mail cím (ha van).....

IKT eszköz otthon: asztali számítógép, laptop, okos telefon

Internet otthon: van / nincs

Ápolási: igen / nem

Közlekedés: szülő, támogató szolgálat , egyedül

Ki jöhet a tanulóért?

.....
.....

Önálló hazautazó: engedélyt kitölteni és aláírni a szülővel!

RGYVK/ HH/HHH papír: van, de nem hoztam / van- elhoztam / nincs

Bizonyítvány: leadtam / iskolában van/ otthon hagytam

Tankötelezettség meghosszabbítása iránti kérelem aláírva (16 évnél idősebb tanulóknál)

- Alulírott engedélyezem, hogy a Nyíregyházi Bárczi Gusztáv Általános Iskola, Készségfejlesztő Iskola, Kollégium és EGYMI által szervezett programokon a tanuló részt vegyen.

igen

nem

- Alulírott engedélyezem, hogy a Nyíregyházi Bárczi Gusztáv Általános Iskola, Készségfejlesztő Iskola, Kollégium és EGYMI által szervezett programhoz kapcsolódó kiadványokban, sajtóanyagokban, iskolánk honlapján térítésmentesen megjelenítsék a tanulóról készült fényképeket, illetve filmfelvételeket.

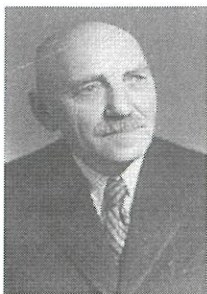
igen

nem

- Alulírott nyilatkozom, hogy megismertem az iskola házirendjének azon részét, mely a tanulók értékmegőrzésére vonatkoznak. Tudomásul veszem, hogy az iskolában, kollégiumban gyermekem értéktárgyaiért (ékszer, telefon, számítástechnikai és híradástechnikai eszköz, egyéb érték) az iskola felelősséget nem vállal. Ha mégis hoz a gyermekem, a felelősséget magam vállalom.

Nyíregyháza, _____

szülő/ gondviselő



Bárczi Gusztáv
(1890 - 1964)

OM azonosító: 038 397
Nyíregyházi Tankerületi Központ SC1701

Nyíregyházi Bárczi Gusztáv Általános Iskola,
Készségfejlesztő Iskola, Kollégium és
Egységes Gyógypedagógiai Módszertani Intézmény

4400 Nyíregyháza, Szarvas u. 10-12.
Telefon: 42/422-003 fax: 42/314-520
E-mail: iskola.barczi@gmail.com
web: www.barczisuli.hu

KOLLÉGIUMI JELENTKEZÉSI LAP 2021/2022. tanév

K É R E L E M

Név: _____

Évfolyam: _____

Lakcím: _____

Telefonszám:06-_____ ;email cím: _____

A kérelem tárgya:

Alulírott, azzal a kéréssel fordulok a Tisztelt Kollégiumi vezetőséghez, hogy részemre a 2019/2020. tanévre kollégiumi férőhelyet biztosítani szíveskedjen.

A kérelem indoka: _____

Kelt: _____

a kérelmező aláírása

A kollégiumi kérelmének elbírálása:

FELVETT – VÁRÓLISTÁRA KERÜL – ELUTASÍTOTT

Egyéb megjegyzés: _____

Dátum: _____

.....
kollégium vezető