Adatlap

**Tanuló neve:** évfolyam

Születési helye, ideje:

Lakcím:

Tartózkodási hely:

**Apa (gondviselő neve):**

Iskolai végzettsége:

Foglalkozása

Munkahelye:

**Anya leánykori neve:**

 asszony neve:

Iskolai végzettsége:

Foglalkozása:

Munkahelye:

Tanuló TAJ száma:

Tanuló diákigazolvány száma:

Oktatási azonosító:

Testvérek (életkora, neve):

**Telefon**

Apa mobil:

Anya mobil:

Betegség, allergia, rendszeres gyógyszerszedés:

Részesül rendszeres gyermekvédelemi kedvezményben? (Kérem, karikázza be!)

 igen nem