

## ADATLAP

**Tanuló neve:** \_\_\_\_\_

Lakcíme: \_\_\_\_\_

Születési helye, ideje: \_\_\_\_\_

TAJ szám: \_\_\_\_\_

**Anya neve:** \_\_\_\_\_

Anya leánykori neve: \_\_\_\_\_

Foglalkozása: \_\_\_\_\_

Munkahelye: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Lakcíme: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

**Apa neve:** \_\_\_\_\_

Foglalkozása: \_\_\_\_\_

Munkahelye: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Lakcíme: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

**Testvérek száma:** \_\_\_\_\_

Életkoruk: \_\_\_\_\_

Reggel mikor érkezik a gyermek az iskolába? \_\_\_\_\_

A napközi kötelező délután 4 óráig! Felügyeletet biztosítunk 5-ig.

Ki jön a gyermekért és mikor? \_\_\_\_\_

Van-e a tanulónak valamilyen betegsége? \_\_\_\_\_

Gyógyszer- és/vagy ételallergiája van-e? \_\_\_\_\_

Szed-e gyógyszert és milyent? \_\_\_\_\_

Kapnak-e a szülők a gyermek után rendszeres gyermekvédelmi támogatást (ingyenes étkezés)? \_\_\_\_\_

Ha igen, mikor jár le a támogatása? \_\_\_\_\_

Van-e hátrányos helyzetről vagy halmozottan hátrányos helyzetről határozatuk? \_\_\_\_\_

Van-e családgondozójuk? \_\_\_\_\_ neve: \_\_\_\_\_

Jár-e a szülőknek ápolási díj a gyermek után? \_\_\_\_\_

A gyermeke védelembe vett:            igen            nem

\_\_\_\_\_  
Szülő (gondviselő) aláírása

Dátum: \_\_\_\_\_