



TÁJÉKOZTATÓ

a 2019. évi általános iskolai beiratkozásról

Tisztelt Szülők!

A Szent István Katolikus Általános Iskolába a beiratkozás időpontja:

2019. április 11. (csütörtök) 8:00 – 19:00 óra között

2019. április 12. (péntek) 8:00 – 18:00 óra között

A beiratkozáshoz szükséges dokumentumok:

- A gyermek személyazonosítására alkalmas, a gyermek nevére kiállított lakcímet igazoló hatósági igazolvány (lakcímkártya)
- Születési anyakönyvi kivonat
- Az iskolába lépéshez szükséges fejlettség elérését tanúsító igazolás eredeti példánya, mely lehet:
 - Óvodai szakvélemény
 - Nevelési tanácsadás keretében végzett iskolaérettségi szakvélemény
 - Sajátos nevelési igényű gyermek esetében Szakértői Bizottság szakértői véleménye
- A gyermek törvényes képviselőinek személyazonosító igazolványa
- Nyilatkozat életvitelszerű lakcímről
- Nyilatkozat a gyermek felügyeleti jogának gyakorlásáról
- A szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező **nem magyar állampolgárok** Magyarországon történő beiskolázásához szükséges dokumentumok: regisztrációs igazolás (határozatlan időre) vagy tartózkodási kártya (max. 5 éves érvényességi idővel) vagy állandó tartózkodási kártya, orvosi igazolás a védőoltásokról.



Szent István Katolikus Általános Iskola Szatymaz

6763 Szatymaz, Petőfi utca 6. - 0662-283-149 - iskola@szatymaz.hu - www.iskola.szatymaz.hu

- Az iskolai beíratás alkalmával be kell mutatni a gyermek **TAJ – kártyáját!**
- Az Okmányiroda által kiállított, a diákigazolvány igényléséhez szükséges ún. **NEK – adatlapot** is magukkal kell hozniuk.

A diákigazolvány igénylőjének az azonosításhoz be kell mutatnia a születési anyakönyvi kivonatát/vagy amennyiben van személyi igazolványát és a lakcímkártyáját.

Amennyiben az igénylő **14 éven aluli**, törvényes képviselőjének vagy a törvényes képviselője által meghatalmazott személynek is jelen kell lennie az okmányirodai ügyintézés során, neki be kell mutatnia a személyi igazolványát és lakcímkártyáját, illetve a meghatalmazott személynek a meghatalmazást.

A diákigazolvány igénylés bármelyik Kormányablaknál elintézhető, és az itt kapott ún. **NEK – adatlappal** kell az iskolai beiratkozásra jönni.

- A beíratáskor a szülőknek nyilatkozni kell a **közös szülői felügyeleti jog gyakorlásáról**.
- Ahol **csak** az egyik szülő gyakorolja a szülői felügyeleti jogot a következő dokumentumok valamelyike **is** szükséges:
 - A szülők Gyámhivatalban felvett nyilatkozata a szülői felügyeleti jog gyakorlásáról
 - A másik szülő halotti anyakönyvi kivonata
 - Gyámhivatal határozata
 - Bíróság ítélete

A beiratkozás helye:

Szent István Katolikus Általános Iskola
Szatymaz, Petőfi Sándor utca 6.

Titkársági iroda (1. szint)

Kónyáné Péterfi Éva – iskolatitkárnál



Barna Károlyné
Barna Károlyné
igazgató

Szülők adatai

Édesapa neve:

Lakcíme: (irányítószám, helység, közterület, házszám, emelet, ajtó):

.....

Telefonszáma: Mobilszáma:

E-mail címe:

Édesanya születési neve:

Lakcíme: (irányítószám, helység, közterület, házszám, emelet, ajtó):

.....

Telefonszáma: Mobilszáma:

E-mail címe:

Gondviselő neve (ha nem egyezik a szülő személyével)

Lakcíme

Telefonos elérhetősége és e-mail címe:

Saját háztartásban eltartott gyermekek száma:

Szülő egyéb közlendői:

.....

.....

Alulírott szülő (gondviselő) kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek és esetleges adatváltozásaimról gyermekem osztályfőnökét 8 napon belül értesítem.

Az adatlapot kitöltő neve (olvashatóan):

Szatymaz, 20..... év hónapnap

.....

szülő aláírása



Szent István Katolikus Általános Iskola Szatymaz

6763 Szatymaz, Petőfi utca 6. - 0662-283-149 - iskola@szatymaz.hu - www.iskola.szatymaz.hu

NYILATKOZAT

Név: _____

Születési hely, idő: _____

Lakóhely: _____

Tartózkodási hely: _____

Kijelentem, hogy **gyermekemmel**:

Név: _____

Születési hely, idő: _____

életvitelszerűen _____ címen élek.

Szatymaz, 2019.

szülő aláírása

NYILATKOZAT

1) A szülők együttesen gyakorolják a szülői felügyeleti jogot

Alulírott
 (születési név: születési helye, ideje
 anyja neve:)
 szám alatti lakos
 és
 (születési név: születési helye, ideje
 anyja neve:)
 szám alatti lakos nyilatkozunk, hogy
 kiskorú
 (születési név: születési helye, ideje
 anyja neve:)
 szám alatti lakos vonatkozásában a szülői felügyeleti jogot együttesen gyakoroljuk.

.....
 aláírás

.....
 aláírás

2) Az egyik szülő egyedül gyakorolja a szülői felügyeleti jogot

Alulírott
 (születési név: születési helye, ideje
 anyja neve:)
 szám alatti lakos nyilatkozom, hogy
 kiskorú
 (születési név: születési helye, ideje
 anyja neve:)
 szám alatti lakos vonatkozásában a melléklet dokumentum* alapján a szülői
 felügyeleti jogot egyedül gyakorlom.

*szülők gyámhivatalban felvett nyilatkozata a szülői felügyeleti jog gyakorlásáról, másik szülő halotti anyakönyvi kivonata,
 Gyámhivatal határozata, bíróság ítélete

.....
 aláírás

3) Gyám(ok) a törvényes képviselő(k)

Alulírott
 (születési név: születési helye, ideje
 anyja neve:)
 szám alatti lakos
 és
 (születési név: születési helye, ideje
 anyja neve:)
 szám alatti lakos nyilatkozunk/nyilatkozom, hogy
 kiskorú
 (születési helye, ideje , anyja neve:)
 szám alatti lakos vonatkozásában a Gyámhivatal
 számú döntése alapján a törvényes képviselőt én/mi látjuk el.

.....
 aláírás

.....
 aláírás

NYILATKOZAT

Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy nevű
.....évhónapján,(hely)
született gyermekem állampolgár.

Gyermezem:

- Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül
- Tartósan beteg
- 3 - vagy többgyermekes család tagja

A 2019-2020-as tanévben

- várhatóan _____ óráig igénylem az iskolai napközit
- nem igénylem a napközit

Megjegyzés: _____

Szatymaz, 2019.

szülő aláírása



HOZZÁJÁRULÁSI NYILATKOZAT

Tanulói jogviszony alapján

A 2018. május 25. napjától alkalmazandó, az Európai Parlament és Tanács (EU) 2016/679. számú Rendelet (a továbbiakban: GDPR) 6. cikk (1) bekezdés a) pontja szerint az adatkezelés többek között akkor jogszerű, ha az érintett hozzájárulását adta személyes adatainak egy vagy több konkrét célból történő kezeléséhez.

Figyelemmel a GDPR 5. cikk (2), illetve a 7. cikk (2) bekezdéseire jelen hozzájárulási nyilatkozat igazolja, hogy az Érintett személyes adatainak kezeléséhez hozzájárult.

Alulírott, mint az intézményben tanulói jogviszonyban lévő, nevelésben, ill. gondozásban lévő kk. tanuló törvényes képviselője (adatok az aláírásnál), mint Érintett, hozzájárulásomat adom ahhoz, hogy az oktatási intézmény az Érintett (tanuló) valamint az én személyes adataimat kezelje. Az adatkezeléshez történő egyértelmű hozzájárulásom önkéntes, és megfelelő tájékoztatáson alapul.

Az Adatkezelési tájékoztató tartalmát elolvastam, megértettem. Tudomásul veszem azon tájékoztatást, hogy az Adatvédelmi és adatkezelési szabályzat, valamint összes melléklete az iskola honlapján megtekinthető.

Kelt: Szatymaz, 20..... év hó nap

Törvényes képviselő: _____

Törvényes képviselő aláírása: _____

Név/Tanuló neve: _____

Tanuló osztálya: _____



**HOZZÁJÁRULÁS AZ ADATOK KEZELÉSÉHEZ ÉS AUDIOVIZUÁLIS
MEGJELENÉSHEZ**

Kiskorú gondviselőjének hozzájárulása

Alulírott (név olvashatóan) hozzájárulok,
hogy a Szent István Katolikus Általános Iskola (6763 Szatymaz, Petőfi Sándor utca 6; OM
203267) tevékenységeinek megvalósítása során gyermekemről
..... (név olvashatóan)
audiovizuális felvételt készítsen az intézményi tanulói jogviszony fennállása alatt.

A Szent István Katolikus Általános Iskola a programokon készített anyagokat a szerző
névével rendezvényein kiállíthatja. A programok során elkészült alkotásokat a Szent István
Katolikus Általános Iskola további ellenszolgáltatás nélkül felhasználhatja.

Kelt: Szatymaz; 20.....

.....

törvényes képviselő aláírása