

TANULÓI ADATLAP

Kérjük az adatlapot **NYOMTATOTT NAGY BETŰKKEL** szíveskedjen kitölteni a tanuló személyazonosító okmányai alapján! Az adatlapon szereplő adatok az iskola adminisztrációjához, és az iskola kötelező adatszolgáltatásához szükségesek. A rajta szereplő adatokat az iskola bizalmasan kezeli, csak a törvényileg meghatározottak felé közli, egyéb célra nem használja.

Oktatási azonosító:

Tanuló neve:

Tanuló születési helye:

Tanuló születési ideje (év, hónap, nap):

Tanuló anyja leánykori neve:

Tanuló állampolgársága:

 állampolgárság (ha kettős):

Tanuló személyi igazolvány száma:

 TAJ szám:

 Adóazonosító jele:

A **tanuló** állandó lakcíme:

Helység: Irányítószám:

Utca: Házszám: Emelet:Ajtó:

Tartózkodási hely (ha nem azonos az állandó lakcímmel):

Helység: Irányítószám:

Utca: Házszám: Emelet:Ajtó:

Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül? igen nem

Tartósbetegség fennállása igen nem

Szakértői bizottsági szakvéleménye van-e? igen nem

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

Név: _____

Születési hely, idő: _____

Lakóhely: _____

Tartózkodási hely: _____

Kijelentem, hogy **gyermekemmel**:

Név: _____

Születési hely, idő: _____

életvitelszerűen _____ címen élek.

Szatymaz, 20.....

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
nevével rendezvényein kiállíthatja, versenyek nevezéséhez felhasználhatja. A programok
során elkészült alkotásokat a Szent István Katolikus Általános Iskola további ellenszolgáltatás
nélkül felhasználhatja.

Kelt: Szatymaz; 20.....

.....

törvényes képviselő aláírása

Tájékoztató

Kedves Szülők!

A leendő elsőosztályos tanulók részére étkezést tudunk biztosítani . Kérem jelezzék igényeiket a mellékelt nyilatkozaton.

Rendelhető étkezések:

- **Tízórai+Ebéd+Uzsonna** (bruttó:822,11ft/nap) - **Diétás Ebéd+Uzsonna** (bruttó:ft/nap)
- **Tízórai+Ebéd** (bruttó: 676,91ft/nap) - **Diétás Ebéd** (bruttó:1079,5ft/nap)
- **Ebéd** (bruttó:532,93ft/nap)

Ha gyermeke jogosult kedvezmény igénybevételére a következő papírokat legyenek kedvesek mellékelni a kérelemhez.

- Tartós beteg határozat (50%normatív támogatás)
- GYVT határozat (100% normatív támogatás)
- Nagycsaládos kedvezményhez államkincstári határozat, vagy bankszámlakivonat, nagycsaládos nyilatkozat (élelmezésvezetőnél kérni) (50% normatív támogatás)

Az étkezést utalással vagy készpénzzel is lehet rendezni. Utalással az ETELKA portálon keresztül.

2023. szeptember havi étkezési díj készpénzzel való rendezése 2023.augusztus hónapban a plakátokon megjelölt időpontokban lehetséges az élelmezésvezetőnél 6763 Szatymaz, Petőfi u. 17.szám alatt.

Szatymaz, 2023.04.03.

Kissné Lippai Emese

élelmezésvezető

KÉRELEM

Kérem, hogynevű gyermekem részére a következő étkezést biztosítani szíveskedjék.

T+E+U, T+E, E, Diétás E, Diétás E+U, Nem kérek étkezést

A megfelelő aláhúzendó .

Ellátás kezdetének időpontja: 2023.szeptember 1.

Készpénzzel szeretnék fizetni

**Utalással szeretnék fizetni az Etelka-
portálon keresztül**

A megfelelő aláhúzendó.

Utalással történő fizetés esetén az ételmezésvezetőt legyen kedves keresni személyesen, telefonon 0620/315-29-58-as számon vagy e-mail-ben elelmezes@szatymaz.hu

Nyilatkozat

Alulírott gondviselő nyilatkozom, hogy étkezési térítési díj kedvezmény igénybevételére vagyok jogosult:

Gyermekek:

1. tartósan beteg
2. három-vagy több kiskorú,vagy eltartott gyermeket nevelő családban él
3. rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül
4. nevelésbe vett gyermek
5. nem tartozom a fenti kedvezményezettek körébe

A megfelelő aláhúzendó vagy bekarikázandó.

A jogosultságot igazoló okirat másolatát a kérelemhez csatolom.

Tudomásul veszem, hogy gyermekem térítési díját minden hónapban a plakátokon megjelölt időpontban kell befizetni.

A befizetés elmulasztása következtében az ellátás megszűnik.

Szatymaz, 2023.....

.....

szülő, gondviselő aláírása