

Tisztelt Szülők, kedves leendő első osztályosok!

Az általános iskolai beiratkozás időpontja a 2023/2024. tanév rendjéről szóló 30/2023. (VIII. 22.) BM rendelet 7. §-ában rögzítetteknek megfelelően:

**2024. április 18. csütörtök és április 19. péntek**

Mindkét napon 8:00 - 18:00 óráig van lehetőségük a gyermekek törvényes képviselőinek a szükséges nyomtatványok kitöltésére illetve a kitöltött és mindkét törvényes képviselő által aláírt nyomtatványok leadására iskolánk Titkárságán.

A szülőnek a beiratkozás napján személyesen meg kell jelenni az intézményben és a beiratkozáshoz szükséges dokumentumok, nyilatkozatok eredeti példányát be kell mutatni.

Ezek a következők:

a szülő/ törvényes képviselő

1. személyi igazolványa
2. lakcím kártyája

a gyermek

1. születési anyakönyvi kivonata
2. személyi igazolványa
3. lakcím kártyája
4. TAJ – kártyája
5. oktatási azonosítóját tartalmazó igazolása

amennyiben van –

1. szakértői bizottsági szakvéleménye
2. GYVT határozata
3. HH/ HHH határozata

A kitöltendő nyomtatványok előzetesen elérhetőek iskolánk honlapján és onnan letölthetőek.

Bármilyen felmerülő kérdés esetén kereshetnek bennünket e-mailben vagy telefonon.

Iskolánk e-mail címe: [iskola@szatymaz.hu](mailto:iskola@szatymaz.hu)

Iskolánk telefonszáma: 62/283-149

Szeretettel várjuk Önöket!

## 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: ..... Házsám: ..... Emelet: .....Ajtó: .....

Tartózkodási hely (ha nem azonos az állandó lakcímmel):

Helység: ..... Irányítószám: .....

Utca: ..... Házsám: ..... 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



# 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, 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 tájékoztatót, 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  
névvel 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