

# ADATLAP

## Középfokú intézménybe történő beiratkozáshoz

(A \*-gal megjelölt mezők kitöltése kötelező! Kérjük, az adatlapot nyomtatott betűvel töltsse ki!)

### A TANULÓ ADATAI:

#### 1. Személyes adatok

Oktatási azonosítója\*: .....

Nevének előtagja: .....

Családi neve\*: .....

Utóneve(i)\*: .....

Születési ország\*: .....

Születési helye\*: .....

Születési ideje\*: .....

Anyja születési családi neve\*: .....

Anyja születési utóneve(i)\*: .....

Neme\*: .....

Állampolgársága\*: .....

Anyanyelve: .....

#### 2. Igazolványok

TAJ\*: .....

Diákigazolvány/NEK azonosító szám\*: .....

#### 3. Lakcím adatai

##### Állandó lakóhelye (lakcímkártya alapján)

Irányítószám\*: .....

Helység\*: .....

Közterület neve \*: .....

Közterület jellege (út, utca, tér, stb.)\*:.....

Házzám\*: .....

Emelet: .....

Ajtó: .....

Telefonszám: .....

E-mail cím: .....

(Az e-mail cím megadása a tanulóval való kapcsolattartás miatt javasolt!)

**Tartózkodási helye** (csak abban az esetben szükséges kitölteni, amennyiben a tartózkodási helye eltér az állandó lakóhelytől)

Irányítószám\*: .....  
Helység\*: .....  
Közterület neve\*: .....  
Közterület jellege (út, utca, tér, stb.):\* .....  
Házzám\*: .....  
Emelet: .....  
Ajtó: .....

**4. A szülő(k)/törvényes képviselő(k) adatai:**

**Szülő (1) adatai /Gyám (1) adatai**

Nevének előtagja: .....  
Családi neve\*: .....  
Utóneve(i)\*: .....  
Születési családi neve\*: .....  
Születési utóneve(i)\*: .....  
Törvényes képviselő jogalapja\*: .....

**Állandó lakóhelye (lakcímkártya alapján)**

Irányítószám\*: .....  
Helység\*: .....  
Közterület neve \*: .....  
Közterület jellege (út, utca, tér, stb.):\* .....  
Házzám\*: .....  
Emelet: .....  
Ajtó: .....

**Értesítési cím** (csak abban az esetben szükséges kitölteni, amennyiben az értesítési cím eltér az állandó lakóhelytől)

Irányítószám\*: .....  
Helység\*: .....  
Közterület neve\*: .....  
Közterület jellege (út, utca, tér, stb.):\* .....  
Házzám\*: .....

Emelet: .....  
Ajtó: .....

### **További értesítési adatok**

Telefonszám\*: .....  
E-mail cím: .....

(Az e-mail cím megadása a szülővel/gyámmal való kapcsolattartás miatt javasolt!)

### **Szülő (2) adatai /Gyám (2) adatai**

Nevének előtagja: .....  
Családi neve\*: .....  
Utóneve(i)\*: .....  
Születési családi neve\*: .....  
Születési utóneve(i)\*: .....

### **Állandó lakóhelye (lakcímkártya alapján)**

Irányítószám\*: .....  
Helység\*: .....  
Közterület neve\*: .....  
Közterület jellege (út, utca, tér, stb.)\*:.....  
Házzszám\*: .....  
Emelet: .....  
Ajtó: .....

**Értesítési cím** (csak abban az esetben szükséges kitölteni, amennyiben az értesítési cím eltér az állandó lakóhelytől)

Irányítószám\*: .....  
Helység\*: .....  
Közterület neve\*: .....  
Közterület jellege (út, utca, tér, stb.)\*:.....  
Házzszám\*: .....  
Emelet: .....  
Ajtó: .....

## További értesítési adatok

Telefonszám\*: .....

E-mail cím: .....

(Az e-mail cím megadása a szülővel/gyámmal való kapcsolattartás miatt javasolt!)

## 5. Sajátos nevelési igény, hátrányos vagy egyéb különleges helyzet (a megfelelő mezőt kérjük, jelölje X-el!)

Sajátos nevelési igényű a tanuló\*:  Igen  Nem

Beilleszkedési, tanulási, magatartási nehézséggel küzdő a tanuló\*:

Igen  Nem

Hátrányos helyzet\*:  Nem hátrányos helyzetű

Hátrányos helyzetű

Halmozottan hátrányos helyzetű

## 6. Kollégiumi ellátás, étkezés igénylése (a megfelelő mezőt kérjük, jelölje X-el!)

Kollégiumot kér-e:  Igen  Nem

Étkezést igényel-e:  Igen  Nem

## 7. A középfokú köznevelési intézmény, amelybe a tanuló felvételt nyert

Intézmény neve\*: .....

OM azonosító\*: .....

## 8. Megjegyzés:

.....  
.....  
.....

Jogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Kijelentem továbbá, hogy a jelen jelentkezési lapot szabad akaratomból, mindennemű kényszertől és befolyástól mentesen töltöttem ki a beiratkozással összefüggő eljárás lefolytatása érdekében, a szükséges kapcsolattartás céljából.

Aláírással igazolom, hogy elolvastam és megértettem, illetve elfogadtam a köznevelési intézmény adatvédelemmel kapcsolatos szabályzatát/tájékoztatóját. Hozzájárulok ahhoz, hogy a jelentkezési lapon csillaggal nem jelölt (azaz nem kötelezően kitöltendő), azonban általam önkéntesen megadott adatokat a köznevelési intézmény kezelje.

Kelt: ....., .....

.....  
Tanuló  
aláírás

.....  
Törvényes képviselő (1)  
aláírás

.....  
Törvényes képviselő (2)  
aláírás

**NYILATKOZAT**  
**A GYERMEK TÖRVÉNYES KÉPVISELETÉRŐL**

*(A nyilatkozat releváns részeit nyomtatott betűkkel kérjük kitölteni, valamint a megfelelő részt egyértelműen aláhúzni!)*

Alulírott(ak) ..... jogi felelősségem(ünk) tudatában kijelentem(jük),  
hogy ..... (tanuló neve) tanuló (OM azonosítója: .....;  
születési helye, ideje: ....., .....; anyja neve:  
.....) törvényes képviselőjét az alábbiak szerint látom(juk) el.

**I. Szülő felügyelet**

**1. A szülők együttesen gyakorolják a szülői felügyeleti jogot**

Szülő neve (1): ..... (születési név:  
....., anyja neve: .....  
lakcím: .....)

és

Szülő neve (2): ..... (születési név:  
....., anyja neve: .....  
lakcím: .....)

kijelentjük, hogy a szülői felügyeleti jogot együttesen gyakoroljuk.

Kelt: ....., .....

.....  
Szülő (1)  
aláírás

.....  
Szülő (2)  
aláírás

**2. Az egyik szülő egyedül gyakorolja a szülői felügyeleti jogot**

Szülő neve: ..... (születési név:  
....., anyja neve: .....  
lakcím: .....)

kijelentem, hogy .....<sup>1</sup> alapján a szülői felügyeleti jogot<sup>2</sup>

- egyedül gyakorlom
- a szülői felügyeleti jogot – a szülői felügyeleti jogok megosztása révén – a gyermekem tanulmányaival összefüggő kérdések tekintetében én gyakorlom.

Kelt: ....., .....

.....  
Szülő  
aláírás

<sup>1</sup>Különösen: szülők gyámhivatalban felvett nyilatkozata a szülői felügyeleti jog gyakorlásáról, másik szülő halotti anyakönyvi kivonata, gyámhivatal határozata, bíróság ítélete.

<sup>2</sup> A megfelelő rész aláhúzendő

## II. Gyámság

### 3. Gyám(ok) a törvényes képviselő(k)

Gyám neve (1): ..... (születési név: .....,  
anyja neve: .....),  
lakcím: .....

és

Gyám neve (2): ..... (születési név: .....,  
anyja neve: .....),  
lakcím: .....

a .....(Gyámhivatal/Bíróság elnevezése, megjelölése)  
..... számú döntése alapján a tanuló törvényes képviselőjét többes gyámrendelés alapján  
együttesen látjuk el.

Kelt: .....

.....  
Gyám (1)  
aláírás

.....  
Gyám (2)  
aláírás

### 4. Gyám a törvényes képviselő

Gyám neve: ..... (születési név: .....,  
anyja neve: .....),  
lakcím: .....

a .....(Gyámhivatal/Bíróság elnevezése, megjelölése)  
..... számú döntése alapján a tanuló törvényes képviselőjét egyedül látom el.

Kelt: .....

.....  
Gyám  
aláírás

Előttünk, mint tanúk előtt

Név:

Lakcím:

Aláírás

Név:

Lakcím:

Aláírás

# NYILATKOZAT

## A házirend megismeréséről és elfogadásáról

*(A nyilatkozatot nyomtatott betűkkel kérjük kitölteni!)*

Alulírott ..... (szülő/törvényes képviselő neve) és  
..... (tanuló neve) tanuló (OM azonosítója:  
.....; születési helye, ideje: ....., .....;  
anyja neve: .....) nyilatkozom, hogy  
a(z) .....  
(intézmény neve) házirendjét elolvastam, annak tartalmát megértettem és tudomásul veszem  
és magamra nézve kötelezőnek ismerem el.

Kelt: .....

.....  
Szülő/törvényes képviselő  
aláírás

.....  
Tanuló  
aláírás

Előttünk, mint tanúk előtt

Név:

Lakcím:

Aláírás

Név:

Lakcím:

Aláírás



## TÁJÉKOZTATÓ AZ ISKOLAI ÉTKEZÉS MEGRENDELÉSÉRŐL, AZ ÉTKEZÉSI DÍJAK BEFIZETÉSÉRŐL

Tisztelt Szülők!

Az iskolai étkeztetést az e-menzakártya rendszer segíti, melynek lényege:

A szülők egy internetes felületen intézhetik gyermekük számára az étkezések megrendelését és lemondását a korábbi rendeléseket és számlákat. Nem szükséges többé a megrendeléshez az ügyintézőt személyesen vagy telefonon keresni, mivel a rendszer internetes oldaláról a teljes folyamat kezelhető.

A rendszerbe a szülők - előzetes regisztráció után - otthonról, a munkahelyről vagy bármilyen egyéb internet hozzáféréssel rendelkező helyről bejelentkezhetnek. Nincs szükség külön program telepítésére. A felület használatához csupán böngészőprogram szükséges (pl: Chrome, Firefox vagy Internet Explorer), vagy akár egy okostelefonról is elérhető.

**Az E - menza felület elérhetősége: <https://baja.e-menza.hu>**

Az étkezési megrendelő az iskolában személyesen vehető át. A kitöltött megrendelővel gyermeke a 2019-20-as tanévben jogosult az étkezésre. A nyomtatványt **mindenkinek ki kell tölteni**. Az előző tanévre vonatkozó megrendelések érvényüket veszítik.

### **Regisztráció:**

Az a tanuló, aki az étkezési megrendelőjét az iskola titkárságán leadja, az e-mailben kapni fog egy regisztrációs kódot.

1. Az e-menza felületésre belépve meg kell adni egy e-mail címet
2. Aután egy jelszót. ( legalább 6 karakter: kisbetűt, nagybetűt, számot kell tartalmaznia.)
3. Regisztráció: Ide kell beírni azt a regisztrációs kódot, amit e-mail-ben megkapott.

Ha ezt, beírta, akkor a rendszer már felajánlja a gyermekének a nevét, amit el kell fogadni. Ezzel a regisztráció készen van. Innétől kezdve a megadott jelszóval tudja használni az e-menza felületét.

### **Menzakártya:**

A menzakártya díja: bruttó 1.000.- Ft. A polgármesteri Hivatal ügyfélszolgálatán kell megvásárolni. A kártya megrongálódása, elvesztése esetén pótlásra a Radnóti Kollégiumban van lehetőség. A kártya pótlás. Bruttó 1.000.- Ft.

### **KEDVEZMÉNYEK**

- A rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülő, vagy nevelésbe vett gyermek 7-8. osztályban a térítési díj 100 %-át, ( ingyenesen étkező)
- 9-12. osztályban a térítési díj 50%-át,
- A három vagy több gyermekes család esetén gyermekenként a térítési díj 50 %-át,
- A tartósan beteg vagy súlyosan fogyatékos gyermek esetén a térítési díj 50 %-át veheti igénybe.

### **KEDVEZMÉNYRE JOGOSULTSÁG IGAZOLÁSA**

Amennyiben gyermeke kedvezményesen vagy térítésmentesen étkezik, szíveskedjen a megfelelő igazolásokat feltölteni az e-menza rendszerbe., ill. meghosszabbításuk esetén az új igazolásokat, határozatokat pótolni.

**Ennek elmulasztása esetén a tanuló az étkezési díj teljes árát fizeti meg.**

A családi körülményekben bekövetkezett változásokat **10 munkanapon belül a szülő köteles bejelenteni.**

### **SZÜKSÉGES IGAZOLÁSOK:**

- a rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülő esetén az **önkormányzat jegyzőjének határozata**
- A három vagy több gyermekes családok esetén a **szülő nyilatkozata** ( A formanyomtatvány átvehető az iskolában)
- A tartósan beteg, vagy súlyosan fogyatékos gyermek esetén az **érvényes szakorvosi igazolás.**



BAJAI POLGÁRMESTERI  
HIVATAL

## PÉNZÜGYI ÉS KÖLTSÉGVETÉSI IRODA

6500 Baja, Szentháromság tér 1.

Tel.: +36 79/527-100 | Fax: +36 79/527-106

E-mail: penzugy@bajavaros.hu | www.bajavaros.hu

### ÉTKEZÉSI MEGRENDELŐ 2019 – 2020. TANÉV

Tisztelt Szülő!

Kérem, karikázással jelezze, hogy gyermeke a 2019-20-as tanévben igényel-e étkezést.

**Kollégiumi ellátás esetén ezt a megrendelőt nem kell kitöltenie!**

Ebéd 420,-Ft / nap

IGEN

NEM

Gyermevem, (név)..... osztály:.....

Születési hely: ..... Idő: .....

Édesanya leánykori neve: ..... Tanulói azonosító:.....

Szülő, gondviselő neve: ..... e-mail címe:.....

Lakcíme: ..... telefonszáma:.....

Intézmény neve: **III. Béla Gimnázium**

Az alábbi kedvezményre jogosult:

**A megfelelőt karikázással jelezze!**

- 1, Gyermekvédelmi kedvezmény
- 2, Nagycsaládos kedvezmény
- 3, Tartós beteg kedvezmény (SNI)
- 4, Nevelésbe vett
- 5, Nem részesül kedvezményben, teljes térítési díjat fizet.

**Kérem, hogy a kedvezményekről a megfelelő igazolás szíveskedjen az e-menza felületére feltölteni, ennek hiányában nem áll módunkban a kedvezményét figyelembe venni!**

Baja, 2019. ....

.....  
szülő, gondviselő aláírása

Intézmény OM azonosítója és neve:

## NYILATKOZAT

Alulírott ..... (név)  
..... (cím - település,  
utca, házszám) alatti lakos, szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy  
.....nevű gyermekem a 2019/2020.  
tanévtől kezdődően

**média**

**dráma**

oktatásban kíván részt venni.

*(A kívánt oktatást kérem egyértelműen, aláhúzással jelölje meg!)*

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a 2019/2020. tanévtől érvényes, azon módosítani csak  
írásban, minden év május 20-ig tudok, amely módosítás a következő tanévtől lép érvénybe.

Intézmény OM azonosítója és neve:

## NYILATKOZAT

Alulírott ..... (név)  
..... (cím - település,  
utca, házszám) alatti lakos, szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy  
.....nevű gyermekem a 2019/2020.  
tanévtől kezdődően

**média**

**dráma**

oktatásban kíván részt venni.

*(A kívánt oktatást kérem egyértelműen, aláhúzással jelölje meg!)*

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a 2019/2020. tanévtől érvényes, azon módosítani csak  
írásban, minden év május 20-ig tudok, amely módosítás a következő tanévtől lép érvénybe.

Intézmény OM azonosítója és neve

## NYILATKOZAT

Alulírott ..... (név)

..... (cím -

település, utca, házszám) alatti lakos. szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy

..... gyermekem a

2019/2020. tanévben

**erkölcstan**

**hit- és erkölcstan**

oktatásban kíván részt venni.

*(A kívánt oktatást kérem egyértelműen, aláhúzással jelölje meg!)*

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a 2019/2020. tanévre szól, azon módosítani a tanév során nem tudok.

**Hit- és erkölcstan oktatás választása esetén kérem, töltsse ki a következőt:**

Gyermeke(a) ..... (egyház neve) egyház által

szervezett hit- és erkölcstan órán vesz részt a 2019/2020. tanévben.

Tudomásul veszem, hogy nyilatkozatommal egyidejűleg hozzájárulok gyermekem nevének a megjelölt egyház részére történő átadásához.

DÁTUM:

.....  
szülő aláírása