

Felvételi kérelem

Ezúton kérelmezem/kérelmezzük gyermekem/gyermekünk felvételét a Mercedes-Benz Iskolába.

OM azonosító szám: (az iskola tölti ki)

5.oszt 6.oszt 7.oszt 8.oszt 9.oszt 10.oszt 11.oszt

Iskolakezdés dátuma:

A tanuló személyes adatai:

Vezetéknév, keresztnév: *(Több keresztnév esetén kérjük aláhúzni azt a nevet, amelyen a gyermeket szólítják.)*

.....

Születési idő: Születési hely és ország:

Állampolgárság:

Anyanyelv:

Otthon beszélt nyelv:

Neme: Vallás:

TAJ szám: --

Adóazonosító jel:

Eddig látogatott iskolák: mettől-meddig: Iskola neve, hely:

.....

.....

.....

Eddig tanult idegennyelvek:

Nyelv

Melyik osztálytól?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Volt-e osztályismétlés valamelyik évfolyamon?:

Iskolaváltás oka:

Különleges nevelési/fejlesztési igény: igen (kérjük a szakértői vélemény csatolását)
 nem

Típusa:

.....

Tagja a gyermek valamely sportegyesületnek? Jár-e művészeti vagy zeneoktatási intézménybe?

.....

Testvérgyerekek:

Testvérgyerekek neve, akik a Mercedes-Benz Iskola tanulói:

Név: Osztály:

Név: Osztály:

Név: Osztály:

Gondviselő személyes adatai:

Gondviselők

együtt élnek külön élnek elváltak gondviselés az anyánál gondviselés az apánál gondviselés közösen

Anya neve:

Anya leánykori neve:

Lakcíme:

Telefonszáma: e-mail címe:

Munkahelye:

Apa neve:

Lakcíme:

Telefonszáma: e-mail címe:

Munkahelye:

Egyéb fontos közlendő:

Fennálló betegség, allergia, stb.:

.....
.....

Fennálló ételallergia:

.....

Oltási kötelezettség:

Hozzájárulok, hogy gyermekem a magyarországi előírásoknak megfelelően az iskolaorvostól kapja meg a védőoltásokat.

Nem járulok hozzá, és személyesen gondoskodom róla, hogy a gyermekem a kötelező védőoltásokat megkapja. Ebben az esetben kérjük, hogy minden oltás után juttassa el hozzánk az oltási kiskönyv aktuális oldalának másolatát, melyet továbbítunk az iskolaorvos felé.

Nyilatkozat orvosi ellátáshoz baleset esetén

Ezúton felhatalmazzuk / felhatalmazom az iskola képviselőjét, hogy ha a gyermekünket / gyermekemet az iskolában baleset éri és a körülmények azt indokolják, akkor helyettem a kórházba szállítsák és minden szükséges orvosi ellátást megkapjon.

Ez a felhatalmazás csak abban az esetben lép érvénybe, ha gyermekünk / gyermekem balesetet szenved, vagy akut betegség lép fel nála, és nem vagyunk / vagyok elérhető.

A beiratkozáshoz feltétlen hozza magával:

- a jelentkezési lap eredeti példányát kitöltve, mindkét szülő által aláírva,
- az utolsó két bizonyítvány másolata,
- a gyermek születési anyakönyvi kivonatának másolatát,
- a gyermek és aszülő lakcímkártyájának másolatát,
- a gyermek TAJ-kártyájának a másolatát,
- a gyermek adókártyájának másolatát,
- egyéb dokumentumok (orvosi szakvélemény, igazolás, stb.)
- az oltási kiskönyv másolatát,
- a gyermek állampolgárságát igazoló dokumentumot,
- a gondviselői jogról szóló dokumentumot (amennyiben a jelentkezési lapot csak az egyik szülő írja alá és egyedüli gondviselői joggal rendelkezik.)
- e-mail kommunikációs nyomtatványt,
- adatkezelési nyomtatványt

Aláírással igazolom a fenti adatok hitelességét. Amennyiben e-mail címet adtak meg, az iskola arra fog további tájékoztató anyagot küldeni.

Elfogadom / Elfogadjuk a Mercedes-Benz Iskola iskolai szabályzatát.
(lásd honlap www.ubz-mbs.eu)

.....
Hely, dátum

.....
apa/gondviselő aláírása

.....
anya/gondviselő aláírása

MINDKÉT SZÜLŐ ALÁÍRÁSA SZÜKSÉGES!