

NYILATKOZAT

életvitelszerű ott lakásról¹

(A nyilatkozatot nyomtatott betűkkel kérjük kitölteni!)

Alulírott (törvényes képviselő neve)
..... nevű gyermekem (oktatási
azonosítója:; születési helye, ideje:
.....; anyja születési neve:) lakcím adatairól – az
életvitelszerű ott lakás megállapítása céljából – jogi felelősségem tudatában az alábbiak szerint nyilatkozom:

I. állandó lakóhely

Irányítószám:	
Helység:	
Közterület neve:	
Közterület jellege:	
Házszám:	
Emelet	
Ajtó	

II. tartózkodási hely²

Irányítószám:	
Helység:	
Közterület neve:	
Közterület jellege:	
Házszám:	
Emelet	
Ajtó	

Kelt:

.....
Törvényes képviselő
aláírás

Előttünk, mint tanúk előtt

Tanú (1)

Tanú (2)

Név:

Lakcím:

Aláírás

¹ A nevelési-oktatási intézmények működéséről és a köznevelési intézmények névhasználatáról szóló 20/2012. (VIII. 31.) EMMI rendelet 22. § (6) bekezdése alapján a nemzeti köznevelésről szóló 2011. évi CXC. törvény 50. § (6) bekezdése alkalmazásában életvitelszerű ott lakásnak minősül, ha a tanulónak a kötelező felvételt biztosító iskola körzetében van a lakóhelye, ennek hiányában a tartózkodási helye.

² Kérjük, hogy abban az esetben töltsse ki az alábbi mezőket, amennyiben a lakcímkártyáján szereplő tartózkodási helyen lakik életvitelszerűen.

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, hogy¹ alapján a szülői felügyeleti jogot²

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

Kelt:,

.....

Szülő
aláírás

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

² A megfelelő rész aláhúzendó

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 elnevezése) számú döntése
alapján a tanuló törvényes képviselőjét többes gyámrendelés alapján együttesen látjuk el.

Kelt:,

.....
Gyám (1) Gyám (2)
aláírás aláírás

4. Gyám a törvényes képviselő

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

a(Gyámhivatal elnevezése) számú döntése
alapján a tanuló törvényes képviselőjét egyedül látom el.

Kelt:,

.....
Gyám
aláírás

Előttünk, mint tanúk előtt

Név:

Lakcím:

Aláírás

Név:

Lakcím:

Aláírás

NYILATKOZAT¹

Alulírott

Név:	
------	--

szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy nevű,
..... évfolyamra osztályba járó gyermekem a 2020/2021-es tanévtől kezdődően

etika

hit- és erkölcsstan

oktatásban kíván részt venni².

Kijelentem, hogy az intézménytől tájékoztatást kaptam arról, hogy az általam választott a hit- és erkölcsstan oktatást milyen módon szervezi meg.

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a 2020/2021. tanévtől érvényes, azon módosítani csak írásban, minden év május 20-ig tudok, amely módosítás a következő tanévtől lép hatályba.

Hit- és erkölcsstan oktatás választása esetén kérem, olvassa el és töltsse ki, illetve aláírásával fogadja el a következőket:

Gyermekem a(z)..... (bevett egyház, illetve belső egyházi jogi személye neve) bevett egyház, illetve belső egyházi jogi személy által szervezett hit- és erkölcsstan órán vesz részt a 2020/2021. tanévtől.

Hit- és erkölcsstan oktatás választása esetén tudomásul veszem, illetve önkéntesen, mindennemű befolyástól mentesen és kifejezetten hozzájárulok a hit- és erkölcsstan oktatással összefüggő adatkezeléshez, gyermekem nevének és osztálya megnevezésének a megjelölt bevett egyház, annak belső egyházi jogi személye részére történő átadásához.

Hit- és erkölcsstan oktatás választása esetén kijelentem, hogy az intézménytől tájékoztatást kaptam arról, hogy az általam választott hit- és erkölcsstan oktatást milyen módon szervezi meg.

Dátum:
szülő/törvényes képviselő aláírása

Előttünk, mint tanúk előtt

Név:.....

Lakcím:.....

Aláírás.....

Név:.....

Lakcím:.....

Aláírás.....

¹ Tájékoztatjuk, hogy a nyilatkozat részletes jogszabályi háttérét a nevelési-oktatási intézmények működéséről és a köznevelési intézmények névhasználatáról szóló 20/2012. (VIII. 31.) EMMI rendelet 182/A.-182B. §-a tartalmazza.

Tájékoztatjuk, hogy abban az esetben, amennyiben nem nyilatkozik arról, hogy a gyermek számára mely oktatást választja, úgy az iskola a tanuló számára etika oktatást szervez.

Tájékoztatjuk, hogy abban az esetben, ha a nyilatkozatban megjelölt bevett egyház, illetve belső egyházi jogi személye a hit- és erkölcsstan oktatást nem vállalja, ismételt nyilatkoznia kell arról, hogy

a) valamely, a hit- és erkölcsstan oktatás megszervezését vállaló egyházi jogi személy által szervezett hit- és erkölcsstan oktatást, vagy

b) az etika oktatást

igényli-e a gyermek számára.

² Kérem, hogy egyértelműen jelölje meg a kívánt oktatást!

SZÜLŐI HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT FÉNYKÉP- ÉS VIDEÓFELVÉTEL KÉSZÍTÉSÉHEZ ÉS FELHASZNÁLÁSÁHOZ

1. Alulírott
(anyja neve:
lakcím:
személyi igazolvány száma:.....),

2. és alulírott
(anyja neve:
lakcím:
személyi igazolvány száma:.....),

3. mint a gyermek törvényes képviselője tudomásul veszem, hogy valamennyi iskolai (*6724 Szeged, Csáky József u. 2. Rókusvárosi II. Számú Általános Iskola és Alapfokú Művészeti Iskola*) tevékenységgel összefüggő eseményen, valamint iskolán kívüli sport, kulturális, illetve tanulmányi rendezvényen résztvevő gyerekekről, valamint pedagógusokról fényképfelvétel, illetve hang és videofelvétel készülhet.

4. Jelen nyilatkozat aláírásával előzetesen

hozzájárok

nem járok hozzá

, hogy a gyerekekről iskolai (*Rókusvárosi II. Számú Általános Iskola és Alapfokú Művészeti Iskola*) tevékenységgel összefüggő eseményen, valamint iskolán kívüli sport, kulturális, illetve tanulmányi rendezvényen fényképfelvétel, illetve hang és videofelvétel készüljön.

5. Az iskola népszerűsítése érdekében a gyerekekről készült fényképfelvétel, illetve hang és videofelvétel a nyilvánosság számára hozzáférhető az iskola internetes honlapjára, Facebook oldalára való feltöltéséhez, illetve a nyomtatott kiadványokban való megjelentetéséhez, valamint az ennek során megvalósuló adatkezeléshez, és tároláshoz

hozzájárok

nem járok hozzá

6. Az adatkezelés jogalapja a törvényes képviselő az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény szerinti előzetes hozzájárulása. Az adatkezelés időtartama az érintett hozzájárulásának visszavonása esetén a visszavonásig tart.

Az adatkezelésre a Rókusvárosi II. Számú Általános Iskola és Alapfokú Művészeti Iskola jogosult, adatfeldolgozót nem vesz igénybe, adattovábbításra nem kerül sor.

Szeged, 2020.....

Törvényes képviselő *

Törvényes képviselő

*Amennyiben a szülői felügyeletet a szülők közösen gyakorolják, a jelen nyilatkozat mind a két szülő általi aláírása szükséges. Abban az esetben, ha a felügyeleti jogot az egyik szülő kizárólagosan gyakorolja, akkor a kizárólagos felügyeleti jogot gyakorló szülő írja alá a jelen nyilatkozatot.

ADATLAP

GYERMEK SZÜLETÉSI ANYAKÖNYVI KIVONATA ALAPJÁN:			
Vezetéknév:			
Keresztnév, utónév:			
Születési hely:		Születési idő:	

GYERMEK LAKCÍMKÁRTYÁJA ALAPJÁN:				
Lakóhelye:	irányítószám:	helység:		
közterület neve:	közterület jellege (pl.: út, utca, tér):	házzám:	emelet:	ajtó:
Tartózkodási helye:	irányítószám:	helység:		
közterület neve:	közterület jellege (pl.: út, utca, tér):	házzám:	emelet:	ajtó:

GYERMEK HIVATALOS IRATAI ALAPJÁN	Oktatási azonosító:	7 _____
Adóazonosító jel	TAJ szám:	_____ - _____

Kettős állampolgárság:	igen nem	Elsődleges állampolgárság	
Másodlagos állampolgárság:		Anyanyelv:	

Hivatalos iratok alapján:	ÉDESANYA	ÉDESAPA	GONDVISELŐ (nevelőszülő/gyám)
születéskori vezetéknév:			
születéskori keresztnév, utónév:			
jelenleg viselt név:			
lakóhely:			
tartózkodási hely:			
telefonszám:			
e-mail cím: (nyomtatott betűvel)			
Egy háztartásban él a tanulóval?	igen nem	igen nem	igen nem

A GYERMEK HIVATALOS GONDVISELŐJE (akivel a gyermek él):	
név:	

Elvált, külön élő szülők esetén kérjük a hivatalos irat megfelelő részének másolatát csatolni!

Gyógyszer érzékenység:		
Allergia:	rendszeresen szedett gyógyszer:	
A gyermek tartósan beteg.	nem igen	(Betegsége.....)
Esetlegesen fennálló egészségügyi korlátozottság (látás, hallás, mozgásszervi problémák ... stb)	nem igen	(Mi?.....)

<i>Gyermekeknek a 2020/2021-es tanévre A megfelelőit kérjük bekarikázni!</i>	etika oktatást választok	hit- és erkölcstan oktatást választok, Választott egyház megnevezése:
Nyelvoktatást igénylek 1. osztálytól (választható, nem kötelező, a tankönyv megvételét vállalom)	nem	igen: angol német
Alapfokú művészetoktatást előkészítő szakkört (választható, nem kötelező)	nem	igen : színjáték, drámajáték festészet
Sportorientációs (labdarúgás) testnevelés órákat igénylek (választható, nem kötelező)	nem	igen
Napközit	kérek	nem kérek

A megadott adatok a kötelező tanügyi nyilvántartások vezetéséhez szükségesek, azokat bizalmasan kezeljük.

A gyermekem sajátos nevelési igényű <i>(Érvényes szakértői véleményt kérjük csatolni!)</i>	igen	nem
A gyermekem beilleszkedési tanulási magatartási nehézséggel küzd <i>(Érvényes szakértői véleményt kérjük csatolni!)</i>	igen	nem
A gyermek hátrányos helyzetű (a Gyvt. 67/A.§ (1) alapján). <i>(Érvényes határozatot kérjük csatolni!)</i>	igen	nem
A gyermek halmozottan hátrányos helyzetű (a Gyvt. 67/A.§ (2) alapján). <i>(Érvényes határozatot kérjük csatolni!)</i>	igen	nem
A gyermek rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül. <i>(Érvényes határozatot kérjük csatolni!)</i>	igen	nem
Közös háztartásban három vagy több gyermeket nevelnek.	igen	nem
A gyermek szülője tartósan beteg	igen	nem
A gyermek szülője fogyatékkal élő	igen	nem
A gyermek testvére tartósan beteg	igen	nem
A gyermek testvére fogyatékkal élő	igen	nem
A gyermek testvére intézményünk tanulója	igen	nem
Az iskola a gyermek lakóhelyétől/tartózkodási helyétől egy kilométeren belül található	igen	nem
A gyermek szülőjének munkahelye az iskola körzetében található	igen	nem

Egyéb fontos információ: _____

Alulírott szülő/gyám hozzájárulok, hogy a Rókusvárosi II. Számú Általános Iskola és Alapfokú Művészeti Iskola titkársága személyes irataimat (személyi igazolvány, lakcímkártya), valamint fent nevezett gyermekem születési anyakönyvi kivonatát, lakcímkártyáját, adókártyáját, személyi igazolványát és TAJ-kártyáját lemásolja, az iskolai adminisztrációhoz felhasználja. Az iratok másolatát a fent nevezett intézménybizalmasan kell kezelni, azok harmadik félnek nem adhatók ki.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fent közölt adatok a valóságnak megfelelnek! Bármilyen változást 5 napon belül köteles vagyok bejelenteni (hivatalos irattal igazolni) az iskola titkárságán.

Szeged, 2020.

.....
szülő/törvényes képviselő aláírása

.....
szülő/törvényes képviselő aláírása