



Zuglói Arany János Általános Iskola és Alapfokú Művészeti Iskola

Akkreditált Kiváló Tehetségpont – kiválóra minősített művészeti iskola
1145 Budapest, Újvidék tér 3. Tel: 383-6398. Fax: 222-1475 OM: 035061
E-mail: titkarsag@aranyjanos-zuglo.edu.hu / www.aranyjanos-zuglo.edu.hu



ADATLAP BEIRATKOZÁSHOZ

Gyermek	neve:			
	születési helye:			
	születési ideje:		TAJ száma:	
Állampolgársága (kettős állampolgárság esetén kérjük mindkettőt megadni)				
Állandó lakcím:				
Tartózkodási hely:				
Tartózkodási hely érvényessége:			OM azonosító:	

körzetes:			körzetes iskola	
zuglói:			más iskolában	
budapesti (más kerületi)			szerepel várólistán?	
vidéki:				

Kérjük, a lakcím adatokat a lakcím kártya alapján töltsék ki és ha több keresztnévük van, mindegyiket tüntessék fel!

Anya jelenleg viselt neve:			
leánykori neve:			
állandó lakcíme:			
tartózkodási helye:			
e-mail:		telefonszám:	

Apa viselt neve:			
állandó lakcíme:			
tartózkodási helye:			
e-mail:		telefonszám:	

Hány évig járt óvodába?			
Óvoda neve és címe:			
Óvónő neve:		óvodai jele:	

Különleges helyzet:

testvér az intézmény tanulója:		munkáltatói igazolás alapján	
neve:		a szülői munkahelye az	
osztálya:		iskola körzetében található	
szülője, testvére tartós beteg, fogyatékkal élő (igazolás szükséges)			
az iskola lakóhelytől (tartózkodási helytől) egy km-en belül található:			
Óvodai szakvéleménnyel rendelkezik?			
Rendelkezik tankerületi szakértői bizottság által kiadott szakértői véleménnyel? (BTMN)			
Rendelkezik sajátos nevelési igényről szóló Szakértői Bizottság által kiadott szakértői véleménnyel? (SNI)		Létszámszámítás: (iskola tölti ki)	
16.00 óra előtt szeretné-e rendszeresen elvinni gyermekét az iskolából? (igen/nem)			
Igényel-e reggeli ügyeletet?		Igényel-e délutáni ügyeletet?	
Tanítói választás *:			

*: A szülő kérését igyekszünk figyelembe venni, de az osztály besorolásáról az igazgató dönt.

Egyéb szülő által fontosnak tartott megjegyzés:	
---	--

Budapest,év.....hó.....nap

aláírás