

ALAPADATLAP

Budapest XVI. Kerületi Lemhényi Dezső Általános Iskola (OM: 035091)

Jelentkezési Lap Általános Iskola első osztályába

Alulírott _____ gyermekemet a(z) Budapest XVI. Kerületi Lemhényi Dezső Általános Iskola első osztályába szeretném beíratni.

A jelentkezéshez és az elbíráláshoz az alábbi adatokat adom meg.

A gyermek adatai:

Oktatási azonosítója:

Nevének előtagja:

Családi neve:

Utóneve(i):

Születési hely:

Születési idő:

Anyja születési neve:

Neme:

Állampolgársága:

TAJ:

Adóazonosító jele:

Személyi ig. száma:

Állandó lakóhelye (lakcímkártya alapján)

Irányítószám:

Város:

Út, utca, tér, stb.:

Házzszám:

Emelet/ajtó:

Lakcímkártya kiállításának dátuma:

Tartózkodási helye

Irányítószám:

Város:

Út, utca, tér, stb.:

Házzszám:

Emelet/ajtó:

Lakcímkártya kiállításának dátuma:

Szülő (1) Édesanya adatai

Név:

Születési név:

Állandó lakóhely:

Napközbeni telefon:

E-mail cím:

és

Szülő (2) Édesapa adatai

Név:

Születési név:

Állandó lakóhely:

Értesítési cím:

Napközbeni telefon:

E-mail cím:

A gyermekem óvodájának neve:

Irányítószám:

Város:

Út, utca:

Házzám:

Hány évet járt óvodába:

Indokolás (miért szeretném, hogy gyermekem idejérjen):

Törvényes képviselő

telefonszáma

e-mail címe:

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

Aláírással igazolom, hogy elolvastam az intézmény adatvédelemmel kapcsolatos tájékoztatóját és azzal egyetértek.

Továbbá kijelentem, hogy az alapadatlap adatait önként adom át az intézmény számára a felvételi eljárás lebonyolításához, illetve felvétel esetén az oktatási és kapcsolattartási tevékenységek, eljárások céljára.

Kelt:

Szülő/törvényes képviselő aláírása

NYILATKOZAT
Budapest XVI. Kerületi Lemhényi Dezső Általános Iskola (OM: 035091)

A gyermek törvényes képviseléről

(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 képviselét 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) Szülő (2)
aláírás 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:
.....)

és

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

a(Gyámhivatal elnevezése) számú döntése alapján a tanuló törvényes képviselőt többes gyámrendelés alapján együttesen látjuk el.

Kelt:

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

4. Gyám a törvényes képviselő

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

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

Kelt:

.....
Gyám
aláírás

Előttünk, mint tanúk előtt

Név:

Lakcím:

Aláírás

Név:

Lakcím:

Aláírás

NYILATKOZAT
Budapest XVI. Kerületi Lemhényi Dezső Általános Iskola (OM: 035091)

Intézmény adatvédelmi tájékoztató és a Házirend elfogadásáról

Alulírott _____ szülő/törvényes képviselő a saját és
gyermekem

(oktatási azonosítója: _____ születési helye, ideje: _____
_____, anyja születési neve: _____)

aláírással igazolom, hogy elolvastam, a(z) Budapest XVI. Kerületi Lemhényi Dezső
Általános Iskola intézmény adatvédelmi tájékoztatóját és házirendjét, tartalmukat megértettem,
tudomásul vettem és tartalmukról gyermekemet is tájékoztattam.

Kelt:

Szülő/törvényes képviselő aláírása

NYILATKOZAT

Budapest XVI. Kerületi Lemhényi Dezső Általános Iskola (OM: 035091)

Tájékoztató megismeréséről a diákigazolvány igénylésével kapcsolatban

Igénylés menete:

Kérünk minden tanulót és 14 éves kor alatti gyermek esetén a szülőt/ törvényes képviselőt, hogy menjen(ek) el bármelyik Okmányirodába illetve Kormányablakba, ahol fotót készítenek és kiállítanak egy ún. "Nemzeti Egységes Kártyarendszer Adatlap"-ot. Ezt az adatlapot kérjük beiratkozáskor leadni. **A diákigazolvány igénylése és elkészítése ingyenes.**

A diákigazolvány átvétele:

A diákigazolványok gyártója az elkészült igazolványokat az iskolába fogja postázni.

Aláírással igazolom, hogy a tájékoztatót elolvastam és tudomásul vettem.

Kelt:

Szülő/törvényes képviselő aláírása

NYILATKOZAT
Budapest XVI. Kerületi Lemhényi Dezső Általános Iskola (OM: 035091)

Életvitelszerű ott lakásról¹

Alulírott

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:	
Házzám:	
Emelet	
Ajtó	

II. Tartózkodási hely

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

Kelt:

Szülő/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 CXCV. 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.

NYILATKOZAT
Budapest XVI. Kerületi Lemhényi Dezső Általános Iskola (OM: 035091)

Az etika és hit- és erkölcstan közötti választásról

Alulírott _____ szülő/törvényes képviselő igazolom, hogy
gyermekem _____ (oktatási azonosítója: _____ születési
helye, ideje: _____
, anyja születési neve: _____), a 2021/2022 tanévtől kezdődően:

-Etika

-Hit- és erkölcstan oktatáson

kíván részt venni. (húzza alá)

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a 2021/2022 tanévtől érvényes, azon módosítani csak írásban, minden év május 20-ig tudok, amely módosítás a következő tanévtől lép érvénybe.

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

Gyermekem a(z)(egyház neve) egyház által szervezett hit-és erkölcstan órán vesz részt a 2021/2022. tanévtől.

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

Kelt:

Szülő/törvényes képviselő aláírása

NYILATKOZAT
Budapest XVI. Kerületi Lemhényi Dezső Általános Iskola (OM: 035091)

Étkezés igényléséről

Alulírott _____ szülő/törvényes képviselő, gyermekem
(oktatási azonosítója: _____ születési
helye, ideje: _____, anyja születési neve:
_____) számára

(Kérjük, húzza alá a megfelelőt.)

a/ Normál, napi 1x étkezést kérek,

b/ Normál, napi 3x étkezést kérek,

c/ nem kérek étkezést,

*d/ Diétás, napi 1x étkezést kérek**

*e/ Diétás, napi 3x étkezést kérek**

**(A diétás étkezés igényléséhez 1 évnél nem régebbi szakorvosi igazolás és Junioros adatlap kitöltése szükséges.)*

biztosítását kérem.

Fent nevezett tanuló törvényes képviselőjeként nyilatkozom, hogy a tanuló részére 2021. 09. 01. napjától igénylem az iskolai étkezést, és vállalom a kiállított számlák alapján minden hónap 10. napjáig az étkezési díj megfizetését.

Továbbá tudomásul veszem, hogy amennyiben a jelzett határidőre a térítési díjat nem fizetem meg, abban az esetben, aktuális hónap 11. napjától nem biztosítanak gyermekem részére étkezést, de az addig igénybe vett napok étkezésének ellenértékét ebben az esetben is meg kell fizetnem.

Kelt:

Szülő/törvényes képviselő aláírása

Gyermek neve:

Kérjük, húzza alá gyermekére vonatkozóan a megfelelő választ!

- Lakcím alapján körzetes, vagy életvitelszerűen az iskola körzetén belül lakik?

Igen Nem

- Szakértői bizottság/ Kormányhivatal szakvéleményben jelölte ki az iskolát a gyermeknek?

Igen Nem

- Szülője, testvére tartósan beteg, vagy fogyatékkal élő?

Igen Nem

- Testvére az adott intézmény tanulója?

Igen Nem

- Munkáltatói igazolás alapján szülőjének munkahelye az iskola körzetében található?

Igen Nem

- Az iskola a lakóhelyétől, ennek hiányában tartózkodási helyétől egy kilométeren belül található?

Igen Nem

- Beilleszkedési, tanulási és magatartási problémái vannak?

Igen Nem

- Sajátos nevelési igényű?

Igen Nem

- Határozat hátrányos helyzetről

rendelkezem vele

nem rendelkezem vele

Dátum:

Szülő aláírása:

Kerületgazda Szolgáltató Szervezet

☒: 1165 Budapest Demeter u. 3. ☎: 403-2928 Fax: 402-0336

Nyilatkozat az iskolai étkezésben való részvételről

Alulírott hozzájárulok az étkezés lebonyolításával kapcsolatos ügyekhez és az étkezést nyilvántartó programhoz (Multischool) szükséges adatok rögzítéséhez.

(Kérjük, nyomtatott betűkkel, olvashatóan töltsse ki a teljes nyomtatványt. Felhívjuk figyelmét, hogy olvashatatlanul és hiányosan kitöltött papírt nem tudunk elfogadni.)

Gyermekem(neve).....2021./2022. tanévtől
a Budapest XVI. Kerületi Lemhényi Dezső Általános Iskola osztályának tanulója, kérem részére az alábbi étkezést, előre láthatólag szeptembertől: (Kérjük, húzza alá a megfelelőt.)

a/ Normál, napi 1x étkezést kérek, b/ Normál, napi 3x étkezést kérek, c/ nem kérek étkezést,
d/ Diétás, napi 1x étkezést kérek* e/ Diétás, napi 3x étkezést kérek*

*(A diétás étkezés igényléséhez 1 évnél nem régebbi szakorvosi igazolás és Junioros adatlap kitöltése szükséges.)

Az alábbi panasz áll fenn: ételallergia, érzékenység, egyéb:.....

Gyermekem étkezésére kedvezményt fogok igénybe venni: (Kérjük, karikázza be a megfelelőt.)

- Önkormányzati határozat értelmében gyermekem rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül, mely 100% térítési díj kedvezményt jelent, így számára az étkezés ingyenesen biztosított. (Önkormányzati határozat szükséges.)
- Gyermekem tartósan beteg, vagy súlyosan fogyatékos, mely 50% térítési díj kedvezményt jelent az étkezés árából. (Tartósan beteg papír ill. SNI-s papír szükséges, amelyen szerepel a következő felülvizsgálat dátuma)
- Nagycsaládosok lévén gyermekem 50% térítési díj kedvezményben részesül az étkezés árából. (Szülői nyilatkozat nyomtatvány kitöltése szükséges, melyre az összes gyermeke adatát írja rá. Kérje az iskola titkárságán.)

Szülő, gondviselő neve:.....

Telefonszáma:.....

Gyermek lakcíme:.....

*Email cím:.....

Testvér adatai (név, iskola, oszt.).....

*(Ha van már kerületi iskolás testvér, a nála korábban megadott email címet legyen szíves az email címhez beírni)

Budapest, 2021.....

.....
Szülő, gondviselő aláírása

.....
házastárs/élettárs/nevelőszülő/intézményvezető (a megfelelő aláhúzendő)

NYILATKOZAT

a Gyvt. 21/B. § (1) bekezdés b)–d) pontja és a Gyvt. 21/B. § (2) bekezdése szerinti ingyenes vagy kedvezményes intézményi gyermekétkeztetés igénybevételéhez

1. Alulírott (születési név:, születési hely, idő anyja neve:.....) szám alatti lakos, mint a

1.1. nevű gyermek (születési hely, idő, anyja neve:,

1.2. nevű gyermek (születési hely, idő, anyja neve:),*

1.3. nevű gyermek (születési hely, idő, anyja neve:),*

szülője/más törvényes képviselője (a megfelelő aláhúzendő) a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról

szóló 1997. évi XXXI. törvény 21/B. § (1) bekezdés b)–d) pontja és (2) bekezdése szerinti ingyenes vagy kedvezményes gyermekétkeztetés igénybevételét az alábbi jogcím alapján kérem, mivel a gyermek(ek):**

a) rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül év hónap napjától,

b) tartósan beteg vagy fogyatékos,

c) családjában három vagy több gyermeket nevelnek,***

d) nevelésbe vételét rendelte el a gyámhatóság, vagy

e) utógondozói ellátásban részesül.

2. Az étkeztetés biztosítását

kizárólag a déli meleg főétkezés, vagy

~~a déli meleg főétkezés mellett egy kísétkezés, vagy~~

a déli meleg főétkezés mellett két kísétkezés, vagy

~~kollégiumi, externátusi ellátás esetén a következő étkezések:~~

..... vonatkozásában kérem.

3. Kérem diétás étrend biztosítását: igen / nem (a választott lehetőség aláhúzendő!) a következő egészségi állapotra tekintettel:

4. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, egyúttal hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a gyermekétkeztetés normatív kedvezményének igénybevételéhez történő felhasználásához.

Dátum:

① az ellátást igénylő

② házastárs/élettárs/nevelőszülő/intézményvezető

① (szülő, más törvényes képviselő, nevelésbe vett gyermek esetén az ellátást nyújtó nevelőszülő, intézményvezető, utógondozói ellátott fiatal felnőtt esetén az ellátást igénylő) aláírása ② a megfelelő aláhúzendő

* A pont csak akkor töltendő, ha az ugyanazon intézménybe járó több gyermeke után ugyanazon jogcímen igényli a szülő/más törvényes képviselő a normatív kedvezményt. Ha különbözik a jogcím, gyermekenként külön nyilatkozatot kell kitölteni. A gyermekek számának megfelelően a sorok értelemszerűen bővíthetők.

** A megfelelő pont jelölendő!

*** A gyermekek számának meghatározásánál figyelembe veendő gyermekek köre: Az egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező 18 éven aluli gyermek; a 25 évesnél fiatalabb, köznevelési intézményben nappali rendszerű iskolai oktatásban részt vevő, a nappali oktatás munkarendje szerint szervezett felnőttoktatásban részt vevő vagy felsőoktatási intézményben nappali képzésben tanuló gyermek és életkortól függetlenül a tartósan beteg vagy súlyos fogyatékos gyermek, kivéve a nevelőszülőnél ideiglenes hatállyal elhelyezett gyermek, valamint a nevelőszülőnél elhelyezett nevelésbe vett gyermek és utógondozói ellátásban részesülő fiatal felnőtt.*

	<h1>ADATLAP</h1> <p>DIÉTÁS ÉTKEZÉST IGÉNYLŐ GYERMEKEKRŐL</p>
---	--

Csak friss (1 évnél nem régebbi) szakorvosi igazolást áll módunkban elfogadni!

Szülő tölti ki:	
Gyermek neve:	Születés ideje:
Intézmény megnevezése (óvoda, iskola):	
Diagnózis, igényelt diéta megnevezése:	
Igényelt étkezések száma/nap:	
Szülő neve és elérhetősége (e-mail cím, telefonszám):	
Adatlap beküldésének időpontja:	Szülő aláírása:

Junior dietetikusa tölti ki		
Dietetikus véleménye/javaslatja:		
Ellátó üzem:	Dátum (első szolgáltatási nap):	Dietetikailag biztosítható/ nem biztosítható
Diéta fajtája:	Diéta betűkódja:	
Szakorvosi igazolás fajtája:	Szakorvosi igazolás dátuma:	
Szakorvosi igazolás fajtája:	Szakorvosi igazolás dátuma:	
Szakorvosi igazolás fajtája:	Szakorvosi igazolás dátuma:	
Dietetikus aláírása:	Dátum:	
Szolgáltatásmenedzsment átvette	Dátum:	Aláírás:
Szolgáltatásmenedzsment átvette	Módosítás dátuma:	Aláírás:
Szolgáltatásmenedzsment átvette	Módosítás dátuma:	Aláírás:

Szolgáltatásmenedzsment tölti ki		
Szerződésileg biztosítandó/ nem biztosítandó		
Fogyasztó azonosító kódja:	Dátum:	Beállító aláírása
Diétás szolgáltatás megszüntetésének időpontja:	Dietetikus aláírása:	Dátum:
Diétás szolgáltatás megszüntetésének oka:		
Szolgáltatásmenedzsment osztály átvette:	Törölve/ kivezette	Aláírás:
		Dátum:

**Szülői/gondviselői nyilatkozat a 2021/2022. tanév 1. évfolyamára
történő személyes beiratkozáskor**

_____ szülő/gondviselő (törvényes
képviselő) ezen nyilatkozatommal igazolom, hogy
_____ nevű gyermekem, Budapest, XVI.

Kerületi Lemhényi Dezső Általános Iskolába történő beíratásakor:

- nem állok járványügyi karantén/megfigyelés alatt,
- nem részesülök orvosi ellátásban COVID-19/koronavírus miatt,
- az elmúlt 14 napban nem kerültem kapcsolatba olyan személlyel,
akinek beigazolódott a COVID-19/koronavírus fertőzés gyanúja.

Budapest, 2021. _____

szülő/gondviselő aláírása