



B U D A P E S T X I V . K E R Ü L E T I
TELEKI BLANKA GIMNÁZIUM

Zirzen Janka alapította 1873-ban.

GDPR szerint kezelendő!

BEIRATKOZÁSI ADATLAP

Kérjük, pontosan és olvashatóan, nyomtatott betűkkel töltsse ki!

A 2026/2027-es tanévben az alábbi képzésre iratom be gyermekem (karikázza be):

| | | | | | |
|------|------|------|------|------|------|
| 5001 | 5002 | 5003 | 5004 | 5005 | 5006 |
| 5007 | 5008 | 4005 | 4006 | 4007 | 4008 |

Tanuló

| | | | |
|--|------|------|--------------------------|
| Tanuló neve: | | | |
| Születési helye, ideje: | | | |
| Állampolgársága: | | | |
| Anyanyelve: | | | |
| Tanuló neme: | fiú | lány | |
| Anyja neve: | | | |
| Tanuló állandó lakcíme lakcímkártya szerint (irányítószámmal): | | | |
| Életvitelszerű tartózkodási helye (irányítószámmal): | | | |
| Tanuló telefonszáma: | | | |
| Oktatási azonosító száma: | | | |
| Személyi igazolvány száma: | | | |
| TAJ száma: | | | |
| Adóazonosító: | | | |
| A tanuló rendelkezik szakértői bizottsági szakvéleménnyel: | igen | nem | vizsgálat folyamatban |
| Iskolai étkezést igényel? | igen | | nem |
| Kollégiumi elhelyezést igényel? | igen | nem | |



Szülő /gondviselő

| | | | |
|---|--|---|--|
| Apa neve: | | Anya neve: | |
| Telefonszáma: | | Telefonszáma: | |
| E-mail címe: | | E-mail címe: | |
| Milyen ügyekben, feladatokban, munkálatokban tudna segíteni az iskolának, mivel tudná támogatni az iskolát? | | Milyen ügyekben, feladatokban, munkálatokban tudna segíteni az iskolának, mivel tudná támogatni az iskolát? | |

Közös háztartásban élő, önálló keresettel nem rendelkező ellátott testvérek száma:

A gyermeket egyedül neveli? igen / nem

Ha a tanuló nem magyar állampolgár, kérjük kitölteni:

Állampolgársága: Az itt-tartózkodás jogcíme:

Külföldi lakcím:

Az ezt igazoló okmány fénymásolatát kérjük az adatlappal együtt leadni!

Az okmány száma:

Esetleges egyéb megjegyzés:

2

Jognyilatkozatok kiskorú tanuló esetében

Szülőként/gondviselőként nyilatkozom, hogy az adatok valóságtartalmát szükség esetén az iskola felé igazolni tudom, egyben a fenti személyes/különleges adatok kezeléséhez kifejezett hozzájárulásomat adom. Továbbá tudomásul veszem, hogy a fenti adatokban történt változásokat öt munkanapon belül köteles vagyok az iskolában bejelenteni. A személyes adatok védelméről és a közérdekű adatok nyilvánosságáról szóló 1992. évi LXIII. törvény értelmében hozzájárulok ahhoz, hogy az adatokat az intézmény a jogszabályi rendelkezéseknek megfelelően kezelhesse.

Budapest, 2026. június 25.

.....
tanuló aláírása

.....
apa aláírása

.....
anya aláírása