**SEREGÉLYESI BAPTISTA ÁLTALÁNSO ISKOLA ÉS AMI**

**ADATLAP**

**1. osztályos beiratkozáshoz**

|  |  |
| --- | --- |
| **Gyermek** anyakönyvben szereplő neve |  |
| Gyermek beceneve (hogyan szólítsuk az iskolában) |  |
| Gyermek óvodai jele |  |
| Melyik óvodába járt? |  |
| Hány évig járt óvodába? |  |
| Lakcíme |  |
| Esetleges tartós betegsége(Aláhúzással jelölje) | NINCS VAN Ha van, akkor pontosan mi a betegsége? |
| Allergia(Aláhúzással jelölje) | NINCS VAN Ha van, akkor pontosan milyen allergia? |
| Ételérzékenység(Aláhúzással jelölje) | NINCS VAN Ha van, akkor milyen ételre érzékeny? |
| Állandó gyógyszer | NINCS VAN Ha van, akkor milyen gyógyszer?Napközben kell-e szednie? |
| Gyermeke rendelkezik-e BTMN-s besorolással?(Aláhúzással jelölje) | Szakvélemény alapján gyermeke rendelkezik-e beilleszkedési, tanulási, magatartási nehézséggel (BTMN)?IGEN NEM |
| Ha gyermekük SNI-s, kérjük adja meg a kódját! |  |
| **Anya**születési neve |  |
| Elérhetősége telefon |  |
|  e-mail |  |
| **Apa**(gondviselő) neve |  |
| Elérhetősége telefon |  |
|  e-mail |  |
| Ha a szülők napközben nem elérhetők, probléma esetén kit értesíthetünk? | Név:Telefonszám: |
| Előreláthatólag gyermekük számára reggel hány órától kérnek felügyeletet? | Normál esetben reggel 7 órától van felügyelet, de a munkába járásból fakadó egyedi igényeket is szeretnénk felmérni. |
| Szeretnék-e gyermeküket a németes osztályba íratni? | Aláhúzással jelöljék!IGEN NEM |
| **Az alábbi válaszokat tájékoztató jelleggel kérjük. Ezen a tanévkezdéskor még lehet változtatni.** |
| Gyermekük számára igényelnek-e napközis ellátást? | Aláhúzással jelöljék!IGEN NEM |
| Gyermekük számára igényelnek-e étkezést? | Aláhúzással jelöljék!IGEN NEM |
| Gyermekük igénybe veszi-e a helyi járatos autóbuszt? | Aláhúzással jelöljék!IGEN NEM |
| Amennyiben nem seregélyesi lakósok, gyermekük igénybe veszi-e az iskola által biztosított buszjáratot? | Autóbusz járatot indítunk reggel Sárosdról, Nagylókról, Hantosról, Szabadegyházáról. 16 órakor indul vissza az autóbusz. Aláhúzással jelöljék!IGEN NEM |
| Szeretnék-e gyermeküket néptáncra beíratni? | Aláhúzással jelöljék!IGEN NEM |
| Egyéb megjegyzés az Önök részéről. |  |

Dátum: …..........................................., 2020. április …...

 …................................................... ….................................................

 szülő aláírása szülő aláírása