**Tisztelt Szülő!**

A 2011. évi CXC törvény a nemzeti köznevelésről, 41§ 2.bekezdés (a) és (b) pontja szerint intézményünk köteles nyilvántartani az alábbi adatokat.

1. **Tanuló vonatkozó adatok**

Név:

Születési helye és ideje:

Személyi azonosításra szolgáló okmány megnevezése:

 □ személyigazolvány □ útlevél □

Személyi azonosításra szolgáló okmány száma:

Telefonszám:

E-mail cím:

Társadalombiztosítási azonosító (TAJ):

1. **Szülőre vonatkozó adatok**

Név:

Rokonsági fok: □ édesanya □ édesapa □ hivatásos nevelőszülő

 □ nagyszülő □ gyám □………………………

Születési neve:………………………………………………………………………………..

Anyja neve:

Születési helye és ideje:

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Telefonszáma:

E-mail címe:

Törvényes képviselő: □ igen □ nem

Szülői felügyeleti joggal rendelkezik: □ igen □ nem

Értesítendő hozzátartozó: □ igen □ nem

Családi pótlékra jogosult személy: □ igen □ nem

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

Az adatvédelmi törvénynek megfelelően kezeljük adatait, harmadik félnek ki nem adható.

 ……………………………………..

 szülő/ gondviselő aláírása

**CLASSIC AMI OM:102277**

**6800 Hódmezővásárhely, Vöröskereszt utca 5.**

**Telefon: +36-62/ 257-666 e-mailcím: classic.iskola@gmail.com**

**Tisztelt Szülő!**

A 2011. évi CXC törvény a nemzeti köznevelésről, 41§ 2.bekezdés (a) és (b) pontja szerint intézményünk köteles nyilvántartani az alábbi adatokat.

1. **Tanuló vonatkozó adatok**

Név:

Születési helye és ideje:

Személyi azonosításra szolgáló okmány megnevezése:

 □ személyigazolvány □ útlevél □

Személyi azonosításra szolgáló okmány száma:

Telefonszám:

E-mail cím:

Társadalombiztosítási azonosító (TAJ):

1. **Szülőre vonatkozó adatok**

Név:

Rokonsági fok: □ édesanya □ édesapa □ hivatásos nevelőszülő

 □ nagyszülő □ gyám □………………………

Születési neve:

Anyja neve:

Születési helye és ideje:

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Telefonszáma:

E-mail címe:

Törvényes képviselő: □ igen □ nem

Szülői felügyeleti joggal rendelkezik: □ igen □ nem

Értesítendő hozzátartozó: □ igen □ nem

Családi pótlékra jogosult személy: □ igen □ nem

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

Az adatvédelmi törvénynek megfelelően kezeljük adatait, harmadik félnek ki nem adható.

 ……………………………………..

 szülő/ gondviselő aláírása

**CLASSIC AMI OM:102277**

**6800 Hódmezővásárhely, Vöröskereszt utca 5.**

**Telefon: +36-62/257-666 e-mailcím:** **classic.iskola@gmail.com**