

## Fóti Garay János Általános Iskola

2151 Fót, Arany János utca 20-26.  
OM: 032348

Tel./fax: (06) 27-358 144  
garay-iskola.edu.hu  
e-mail: info@fot-garay.hu



Ikt.számklik032348001/0045-3./2020.

**Tárgy: Adatkezelési hozzájárulási  
nyilatkozat (beiratkozás)**

Ügyintéző: Pestiné Petrik Terézia iskolatitkár

### ADATKEZELÉSI HOZZÁJÁRULÁSI NYILATKOZAT

Alulírott ..... szülő  
(törvényes képviselő) nyilatkozom, hogy a Fóti Garay János Általános Iskolába  
való beiratkozáshoz bemutatott személyes és gyermekem (tanuló neve:  
.....) adatait tartalmazó dokumentumok  
(személyazonosító, lakcímkártya szülő és tanuló, tanuló TAJ kártyája)  
kezeléséhez hozzájárulok.

A hozzájárulás visszavonásig érvényes

Fót, .....

.....  
szülő (törvényes képviselő)  
aláírása

Tanú 1.

Tanú 2.

Neve: .....

Neve: .....

Lakcíme: .....

Lakcíme: .....

Aláírás: .....

Aláírás: .....

## NYILATKOZAT

### életvitelszerű ott lakásról<sup>1</sup>

(A nyilatkozatot nyomtatott betűkkel kérjük kitölteni!)

Alulírott ..... (törvényes képviselő neve)  
..... 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<sup>2</sup>

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

Kelt: .....

.....  
Törvényes képviselő  
aláírás

Előttünk, mint tanúk előtt

Tanú (1)

Tanú (2)

Név:

Lakcím:

Aláírás

<sup>1</sup> 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.

<sup>2</sup> Kérjük, hogy abban az esetben töltsse ki az alábbi mezőket, amennyiben a lakcímkártyáján szereplő tartózkodási helyen lakik életvitelszerűen.

**NYILATKOZAT**  
**A GYERMEK TÖRVÉNYES KÉPVISELETÉRŐL**

*(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 képviselőjét 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)  
aláírás

.....  
Szülő (2)  
aláírás

**2. Az egyik szülő egyedül gyakorolja a szülői felügyeleti jogot**

Szülő neve: ..... (születési név:  
....., anyja neve: .....  
lakcím: .....)

kijelentem, hogy .....<sup>1</sup> alapján a szülői felügyeleti jogot<sup>2</sup>

- egyedül gyakorlom
- a szülői felügyeleti jogot – a szülői felügyeleti jogok megosztása révén – a gyermekem tanulmányaival összefüggő kérdések tekintetében én gyakorlom.

Kelt: ....., .....

.....  
Szülő  
aláírás

<sup>1</sup>Különösen: szülők gyámhivatalban felvett nyilatkozata a szülői felügyeleti jog gyakorlásáról, másik szülő halotti anyakönyvi kivonata, gyámhivatal határozata, bíróság ítélete.

<sup>2</sup> A megfelelő rész aláhúzendő

## II. Gyámság

### 3. Gyám(ok) a törvényes képviselő(k)

Gyám neve (1): ..... (születési név: .....  
....., anyja neve: .....  
lakcím: .....)

és

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

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

Kelt: ....., .....

.....  
Gyám (1)  
aláírás

.....  
Gyám (2)  
aláírás

### 4. Gyám a törvényes képviselő

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

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

Kelt: ....., .....

.....  
Gyám  
aláírás

Előttünk, mint tanúk előtt

Név:

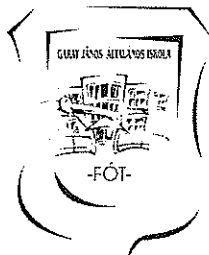
Lakcím:

Aláírás

Név:

Lakcím:

Aláírás



## Fóti Garay János Általános Iskola

2151 Fót, Arany János utca 20-26.

OM: 032348

Tel./fax: (06) 27-358 144

garay-iskola.edu.hu

e-mail: info@fot-garay.hu



Ikt.sz.: klik032348001/00115-A...../2021.

Tárgy: Nyilatkozat-tagozat választásról

Ügyintéző: Asztalosné Tóth-Fekete Beatrix

### Nyilatkozat TAGOZAT ELŐKÉSZÍTŐ OSZTÁLY választásáról

#### Tisztelt Szülők!

**Az új NAT** (Nemzeti alaptanterv) lehetőséget biztosít a Fóti Garay János Általános Iskolában tanuló diákok számára a tagozatos osztályban való tanulásra.

Tagozatos tanulóink oktatására 5-8. évfolyamon van lehetőségünk. Így idegen nyelv és matematika tagozatunkat a felsős évfolyamokon indítjuk.

Az 1-4. évfolyamokon pedig felkészítjük tanulóinkat a felső évfolyamokon folyó, tagozatos oktatásra a tagozat előkészítő osztályokban.

Intézményünk így már első évfolyamon elkezdheti az első élő idegen nyelv oktatását vagy lehetőséget biztosít a magyar nyelv-és irodalom, valamint a matematika emelt óraszámával a magas színvonalú alapozásra.

#### **Idegennyelvi tagozatra előkészítő osztály óraszámai:**

*1. osztályban heti 2 óra idegen nyelv óra, 2. osztályban heti 2 óra, 3. osztályban heti 2 óra, 4. osztályban heti 3 óra és 5. osztálytól heti 5 idegen nyelv óra, vagyis már tagozatos rendszerben tanulnak a gyerekek.*

*Az új NAT szerint az első idegen nyelv oktatása csak 4. évfolyamon venné kezdetét heti 2 órában. Iskolánk tehát az idegen nyelvi kompetenciák fejlesztésére sokkal több órában ad lehetőséget az itt tanuló diákok számára.*

*A tanulási kudarcok elkerülése érdekében tanulási nehézséggel küzdő és SNI tanulóknak nem javasoljuk az idegen nyelvi tagozatra előkészítő osztályt.*

#### **Matematika tagozatra előkészítő osztály óraszámai:**

*1. osztálytól 4. osztályig heti 4 órában tanulják a matematika tantárgyat a tanulók és a magyar nyelv- és irodalom órákat erősítjük hetente 2-2 órával évfolyamonként, így a szövegértés alapozását is erősítjük, hiszen a szövegértés minden további tantárgy elsajátításának az alapja. 5. osztálytól már 5 órában tanulják a matematikát. Akik a matematika tagozatra előkészítő osztályba kérik felvételüket, azok a tanulók az első élő idegen nyelv tanulását 4. évfolyamon kezdik meg, heti 2 órában.*

*Digitális kultúra heti 1 órában 3. évfolyamtól kötelezően minden osztálynak indul az új NAT szerint.*

Tagozatra előkészítő osztály választása a Fóti Garay János Általános Iskola pedagógiai programja szerint kötelező.

**Kérjük, hogy az alábbi tagozatra előkészítő osztályba való jelentkezést és az idegen nyelvi választásokról ezt a nyilatkozatot 2021. április 15-én vagy április 16-án küldjék vissza intézményünkbe a KRÉTA rendszer e-ügyintézés felületén.**

Az idegen nyelvi előkészítő osztály választása esetén kérjük X-szel jelöljék meg, hogy melyik idegen nyelvet kéri gyermekük számára!

<input type="checkbox"/> Idegen nyelvi tagozatra előkészítő osztály	<input type="checkbox"/> Matematika tagozatra előkészítő osztály
<input type="checkbox"/> Angol	<input type="checkbox"/> Német

Fót, 2021. 03. 22.

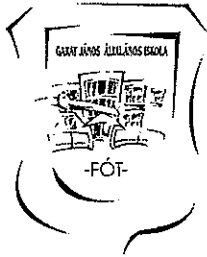
  
Asztalosné Tóth-Fekete Beatrix  
intézményvezető

.....  
Tanuló neve

Nyilatkozom, hogy .....(tanító neve) tanító személye fontosabb számomra, mint az általam megjelölt tagozati előkészítő osztály .  
**(Ez utóbbi nyilatkozatot nem kell kitölteni azoknak a Kedves Szülőknek, akiknek a tagozati előkészítő osztály megjelölése a fontosabb).**

.....  
Szülő neve

Fót, 2021. 04.15-16.



## Fóti Garay János Általános Iskola

2151 Fót, Arany János utca 20-26.

OM: 032348

Tel./fax: (06) 27-358 144

garay-iskola.edu.hu

e-mail: info@fot-garay.hu



Ikt. szám: *032348/00443-1*...../2021.

Tárgy: Tájékoztatás a 2021/2022. tanévben a hit-és erkölcsstan oktatás megszervezését vállaló egyházi jogi személyek megnevezéséről és az iskola székhelye, feladat ellátási helye szerint illetékes képviselőjének nevről, címéről

Ügyintéző: Asztalosné Tóth-Fekete Beatrix

### Tisztelt Szülők!

#### A nemzeti köznevelésről szóló 2011. évi CXCV. Tv.

3. § (3) Az állami és települési önkormányzati nevelési-oktatási intézményben az ismereteket, a vallási, világnézeti információkat tárgyilagosan, sokoldalúan kell közvetíteni, a teljes nevelési-oktatási folyamatban tiszteletben tartva a gyermek, a tanuló, a pedagógus vallási, világnézeti meggyőződését, és lehetővé kell tenni, hogy a gyermek, tanuló egyházi jogi személy által szervezett hit-és erkölcsstan oktatásban vehessen részt.

#### A nevelési-oktatási intézmények működéséről és a köznevelési intézmények névhasználatáról szóló 20/2012. (VIII. 31.) EMMI rendelet

(a 182/A. §-t és a 182/B. §-t beiktatta: az egyes köznevelési tárgyú miniszteri rendeletek módosításáról szóló 22/2013. (III. 22.) EMMI rendelet, a módosítás hatályos: 2013. március 23-tól)

74/A. Az állami általános iskolában az etika óra helyett választható hit-és erkölcsstan oktatás megszervezésére vonatkozó szabályok

182/A. § (3) Az igazgató március 16. és március 31 között az egyházi jogi személytől kapott tájékoztatás alapján az iskola honlapján és a helyben szokásos módon nyilvánosságra hozza a következő tanévben a hit-és erkölcsstan oktatás megszervezését vállaló egyházi jogi személyek megnevezését és az iskola székhelye, feladat ellátási helye szerint illetékes képviselőjének nevét, címét, ennek tényéről értesíti az egyházi jogi személyt.

#### A 2021/2022. tanévben a hit-és erkölcsstan oktatás megszervezését vállaló egyházi jogi személyek:

##### Magyar Katolikus Egyház

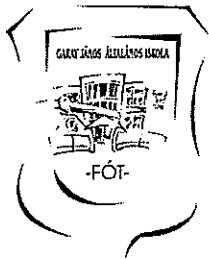
Római katolikus tanítás esetén hit-és erkölcsstan oktatásával megbízott személy: Danics Mihályné hitoktató.

Cím: Római Katolikus Plébánia – 2151 Fót, Vörösmarty út 2.

Görög katolikus tanítás esetén hit-és erkölcsstan oktatásával megbízott személy: Bubrik Miklós parókus és Bubrik-Johan Viktória hitoktató.

Cím: Dunakeszi Görögkatolikus Parókia-2120 Dunakeszi, Barátság útja 2.

*al*



## Fóti Garay János Általános Iskola

2151 Fót, Arany János utca 20-26.

OM: 032348

Tel./fax: (06) 27-358 144

garay-iskola.edu.hu

e-mail: info@fot-garay.hu



### Magyarországi Evangélikus Egyház

Az evangélikus hit-és erkölcsstan oktatásával megbízott személy: Dr. Cserhátiné Szabó Izabella lelkész.

Cím: Fóti Evangélikus Egyházközség – 2151 Fót, Petőfi Sándor utca 1.

Az evangélikus hit-és erkölcsstan oktatást csak az 1-4. évfolyamos tanulók választhatják a 2021/2022. tanévben az egyház kérésére.

### Magyarországi Református Egyház

A református hit-és erkölcsstan oktatásával megbízott személy: Ambrusné Balogh Xénia hitoktató.

Cím: Fóti Központi Református Egyházközség – 2151 Fót, Károlyi István út 1.

### HIT Gyülekezete

A HIT Gyülekezete hit-és erkölcsstan oktatásával megbízott személy: Kiss István a HIT Gyülekezete képviselője.

Cím: HIT Gyülekezete – 1103 Budapest, Gyömrői út 69.

Tisztelettel:

Fót, 2021. március 22.

  
Asztalosné Tóth Fekete Beatrix  
Intézményvezető





Intézmény OM azonosítója és neve:

- 2 -

## NYILATKOZAT

Alulírott

Név:	
------	--

szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy .....  
nevű, ..... évfolyamra ..... osztályba járó gyermekem a 2021/2022 -es  
tanévtől  
kezdődően

etika

hit- és erkölcsstan

oktatásban kíván részt venne.

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 hatályba.

Hit- és erkölcsstan oktatás választása esetén kérem, töltsse ki és olvassa, illetve aláírásával fogadja el a következőket:

Gyermekem a(z)..... (bevett egyház, illetve belső egyházi jogi személye neve) bevett egyház, illetve belső egyházi jogi személy által szervezett hit- és erkölcsstan órán vesz részt a 2021/2022. tanévtől.

Hit- és erkölcsstan oktatás választása esetén tudomásul veszem, illetve önkéntesen, mindennemű befolyástól mentesen és kifejezetten hozzájárulok a hit- és erkölcsstan oktatással összefüggő adatkezeléshez, gyermekem nevének és osztálya megnevezésének a megjelölt bevett egyház, illetve annak belső egyházi jogi személye részére történő átadásához.

Hit- és erkölcsstan oktatás választása esetén kijelentem, hogy az intézménytől tájékoztatást kaptam arról, hogy az általam választott hit- és erkölcsstan oktatást milyen módon szervezi meg.

Dátum:

szülő/törvényes képviselő aláírás

---

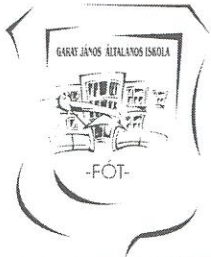
Tájékoztatjuk, hogy a nyilatkozat részletes jogszabályi háttérét a nevelési-oktatási intézmények működéséről és a köznevelési intézmények névhasználatáról szóló 20/2012. (VIII. 31.) EMMI rendelet 182/A.-182B. §-a tartalmazza.

Tájékoztatjuk, hogy abban az esetben, amennyiben nem nyilatkozik arról, hogy a gyermek számára mely oktatást választja, úgy az iskola a tanuló számára etika oktatást szervez.

Tájékoztatjuk, hogy abban az esetben, ha a nyilatkozatban megjelölt bevett egyház, illetve belső egyházi jogi személye a hit- és erkölcsstan oktatást nem vállalja, ismételten nyilatkoznia kell arról, hogy

- valamely, a hit- és erkölcsstan oktatás megszervezését vállaló egyházi jogi személy által szervezett hit- és erkölcsstan oktatást, vagy
- az etika oktatást igényli-e a gyermek számára.

2 Kérem, hová egyértelműen jelölje meg a kívánt oktatást!



## Fóti Garay János Általános Iskola

2151 Fót, Arany János utca 20-26.

OM: 032348

Tel./fax: (06) 27-358 144

garay-iskola.edu.hu

e-mail: info@fot-garay.hu



Ikt. sz: klik032348001/00445-5/2021.

Tárgy: Nyilatkozat egyházak számára a tanuló címének kiadásáról

Ügyintéző: Pestiné Petrik Terézia iskolatitkár

### Tisztelt Szülők!

#### A nemzeti köznevelésről szóló 2011. évi CXC. Tv.

3. § (3) Az állami és települési önkormányzati nevelési-oktatási intézményben az ismereteket, a vallási, világnézeti információkat tárgyilagosan, sokoldalúan kell közvetíteni, a teljes nevelési-oktatási folyamatban tiszteletben tartva a gyermek, a tanuló, a pedagógus vallási, világnézeti meggyőződését, és lehetővé kell tenni, hogy a gyermek, tanuló egyházi jogi személy által szervezett hit-és erkölcsstan oktatásban vehessen részt.

#### a nevelési-oktatási itnézmények működéséről és a köznevelési intézmények névhasználatáról szól 20/2012. (VIII.31.) EMMI rendelet

182/B§ (1) Az aláírt szülői nyilatkozatok összesítése és átadása az egyházi jog személynek. Az összesítés alkmlával megadjuk a tanulók nevét és osztályát, de nem közölhetjük a tanulók lakcímét.

Az egyházi jogi személyek azzal a kéréssel fordultak intézményünkhöz, hogy a hit- és erkölcsstan oktatás megszervezése érdekében adjuk meg számunkra a jelentkező tanulók lakcímét is, amelyhez az Önök hozzájárulása szükséges.

Fót, 2021. március 23.

  
Asztalosné Tóth- Fekete Beatrix  
intézményvezető

### Nyilatkozat

Alulírott ..... (nyomatott betűvel) szülő  
**hozzájárok**, hogy a Fóti Garay János Általános Iskola intézményvezetője  
..... nevű (nyomatott betűvel) ..... osztályos gyermekem  
lakcímét az általam megjelölt egyházat képviselő jogi személy számára átadja.  
Gyermekem lakcíme: .....

Dátum: .....

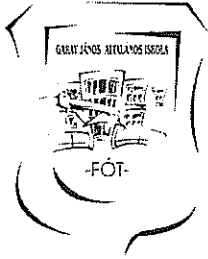
Szülő aláírása

### Nyilatkozat

Alulírott ..... (nyomatott betűvel) szülő **nem járlok**  
**hozzá**, hogy a Fóti Garay János Általános Iskola intézményvezetője  
..... nevű (nyomatott betűvel) ..... osztályos gyermekem  
lakcímét az általam megjelölt egyházat képviselő jogi személy számára átadja.

Dátum: .....

Szülő aláírása



## Fóti Garay János Általános Iskola

2151 Fót, Arany János utca 20-26.

OM: 032348

Tel./fax: (06) 27-358 144

garay-iskola.edu.hu

e-mail: info@fot-garay.hu



Ikt.szám: Ikt032348001/00445-6.../2021.  
Ügyintéző: Pestiné Petrik Terézia iskolatitkár

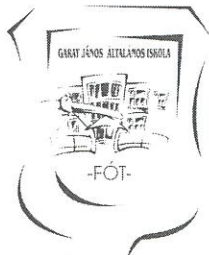
Tárgy: tájékoztatás Házirendről

### NYILATKOZAT HÁZIREND megismeréséről

Alulírott ..... szülő  
nyilatkozom, hogy a 2021/2022-es tanévre történő beiratkozáskor megismertem  
a Fóti Garay János Általános Iskola Házirendjében foglaltakat. Tájékoztatást  
kaptam arról, hogy részletesen is tanulmányozhatom a házirend tartalmát a  
[www.garay-iskola.edu.hu](http://www.garay-iskola.edu.hu) honlapon.

Fót, 2021. ....

.....  
szülő aláírása



## Fóti Garay János Általános Iskola

2151 Fót, Arany János utca 20-26.

OM: 032348

Tel./fax: (06) 27-358 144

garay-iskola.edu.hu

e-mail: info@fot-garay.hu



Ikt.sz.: klik032348001/00445-7...../2021.

Tárgy: napközi felmérés

Ügyintéző: Tóth Tamásné Rick Katalin intézményvezető-helyettes

### NYILATKOZAT NAPKÖZI vagy MENZA igényléséről

#### Tisztelt Szülők!

A 2021/2022-es tanévben is biztosítjuk intézményünkben a **napközis ellátást**, illetve az ebédet (menzás étkezés) azon gyermekek számára, akiknek szülei ezt jelen levelünkben írásban kérik. Kérem, alaposan fontolják meg döntésüket, mert az igényfelmérés az alapja a fenntartó által engedélyezett csoportszámoknak, és ennek megfelelően a csoportok kialakításának.

Fót, 2021. március 23

Tisztelettel:

  
Asztalosné Tóth-Fekete Beatrix  
intézményvezető

.....itt levágandó.....

**Ezt a nyilatkozatot 2021. április 15-én vagy április 16-án küldjék vissza intézményünkbe a KRÉTA rendszer e-ügyintézés felületén.**

.....  
gyerek neve, 1. évfolyam

**Kérjük, aláhúzással jelezze igényét:**

**gyermekem számára**

- napközis ellátást + napi 3X étkezést (tízórai+ebéd+uzsonna)
- napközis ellátást + napi 2X étkezést      tízórai+ebéd      vagy      ebéd+uzsonna
- napközis ellátást + ebédet igénylek
- csak az ebédet (menza étkezés) igénylem

Reggeli ügyeletet: 6<sup>30</sup>-7<sup>30</sup>-ig                      igénylem                      nem igénylem

Délutáni ügyeletet: 16<sup>00</sup>-17 óráig                      igénylem                      nem igénylem

**2021. szeptember hónapban**

- rendszeres gyermekvédelmi támogatás 100%-os térítési kedvezményt
- nagycsaládos 50 %-os térítési kedvezményt
- a gyermek tartós betegsége miatti 50%-os térítési kedvezményt igazolok a megfelelő dokumentum benyújtásával.

Fót, 2021. ....

.....  
a szülő aláírása

**Tisztelt Szülők!**

Köszöntjük Önöket és gyermeküket az Iskolaegészségügyi Szolgálat nevében!

Jogszámban (26/1997. (IX.3.) NM rendelet) előírt feladatunk gyermekük egészségi állapotának nyomon követése, kötelező szűrővizsgálatának végzése, kötelező védőoltásainak beadása, elsősegély ellátása, egészségnevelése. Az alábbi kérdőív munkánkhoz fontos adatokat tartalmaz, ezért kérjük olvashatóan kitölteni a gyermekükre vonatkozóan.

A 18/1998. (VI.3.) NM járványügyi rendelet értelmében a kötelező védőoltásokat is szükséges igazolni a felvétel során. A kötelező védőoltásokat az egészségügyi kiskönyv (az oltási könyv) tartalmazza. Kérjük ennek bemutatását / fénymásolatát.

Név:		Szül. hely, idő:	
Lakcím:		TAJ szám:	
Édesanya születési neve:		Tel:	
Apa/Gondviselő neve:		Tel:	
Háziorvos neve:Dr.	Címe:	Tel:	
Előző iskola neve, címe:			
Krónikus betegsége van-e? (pl:szív, vese,ortopédia, szemészet, hallás, stb.)			
Hol, milyen gyakorisággal gondozzák?			
Kiállott fertőző betegségei (bárányhimlő, stb.):			
Kezelték-e a gyermekét kórházban (műtét, betegség, stb.), hol és miért? Balesete, törése volt-e, milyen, mikor?			
Allergiás betegsége van-e?(asztma, szénanátha, ételallergia, stb.): Gyógyszerallergiája?			
Visel-e szemüveget, kontaktlencsét?		Milyen gyógyszert fogyaszt rendszeresen?	

**A család egészségére vonatkozó adatok**

Betegség	Anya	Anya családja	Apa	Apa családja	Testvér/ek
Szív- érrendszeri betegség (magasvérny., infarktus, )					
Allergia, asztma					
Krónikus gyomor-bélrendszeri					
Krónikus vese- és húgyúti betegség					
Cukorbetegség					
Elhízás					
Idegrendszeri/elme-betegség (epilepszia, stb)					
Fejlődési rendellenesség, örökítő betegség					
Daganatos betegség					
Csökkentlátás / vakság					
Nagyothhallás / sükettség					
Egyéb					

A fenti adatok kezelése az intézmény adatkezelési szabályzata alapján történik.

Beleegyezem gyermekem elsősegély jellegű gyógyszerelésébe (pl: lázcsillapítás), illetve az esetleges korlátozásokat írásban közlöm.

Tudomásul veszem, hogy gyermekem a tanulmányai alatt jogszabályban előírt iskolaorvosi és védőnői szűrővizsgálatokon vesz részt. Engedélyezem, hogy az iskolaorvos és védőnő az egészségügyi szűrés eredményét és értesítéseit az általam megadott e-mail címre, titkosított mellékletként küldje el.

.....e-mail címem

Dátum: .....

.....  
szülő aláírása

Köszönjük együttműködésüket:

Dr.Gál Katalin iskolaorvos  
+36 70 702 0895

Gráfné Barva Jolán iskolavédőnő  
+36 70 373 9547



## Fóti Garay János Általános Iskola

2151 Fót, Arany János utca 20-26.

OM: 032348

Tel./fax: (06) 27-358 144

garay-iskola.edu.hu

e-mail: info@fot-garay.hu



Ikt.szám: klik032348001/00445-8/2021.

Tárgy: adatok beiratkozáshoz

Ügyintéző: Pestiné Petrik Terézia iskolatitkár

### NYILATKOZAT TANULÓ SZEMÉLYES ADATAIRÓL

#### Tisztelt Szülő!

Beiratkozó kk. tanköteles korú gyermeke (2021/2022. tanév) adatainak pontos kezeléséhez legyen szíves kitölteni a következő adatlapot.

A megfelelő rész kitöltendő, illetve aláhúzendó (értelemszerűen)!

**Ezt a nyilatkozatot 2021. április 15-én vagy 16-án küldjék vissza intézményünkbe a KRÉTA rendszer e-ügyintézés felületén.**

Fót, 2021. március 23.

Köszönettel:



Gyermek neve: .....

Törvényes képviselőjének neve (aki beiratja a gyermeket): .....

A törvényes képviselő rokonsági foka (édesapa, édesanya, nevelőapa, nevelőanya, testvér, nagyszülő, gyám stb.) : .....

Törvényes képviselőjének e-mail címe: .....

Törvényes képviselőjének lakóhelyének/tartózkodási helyének címe megegyezik-e a tanulóéval: igen nem

Életvitelszerű ott lakás (lakóhely)/körzetes: igen nem

Életvitelszerű ott lakás (tartózkodási hely)/körzetes: igen nem

Szakértői bizottság/Kormányhivatal által kijelölt tanuló: 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

Sajátos nevelési igényű (SNI): igen nem

Beilleszkedési, tanulási és magatartási problémák (BTMN): igen nem

Fót, .....

.....  
A törvényes képviselő aláírása