

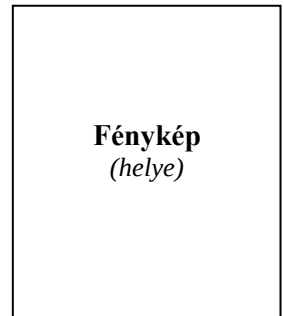
Irinyi János Református Oktatási Központ –
Óvoda, Általános Iskola, Technikum,
Szakgimnázium és Diákotthon
3700 Kazincbarcika
Lini István tér 1-2.
Tel: 48/311-422

érkeztetve

DIÁKOTTHONI JELENTKEZÉSI LAP
2025/2026-os tanév

(NYOMTATOTT BETŰKKEL KÉRJÜK KITÖLTENI)

A tanuló neve:	
Születési idő, hely:	
Anyja leánykori neve:	
OM azonosító szám:	
Diákigazolvány száma:	
TAJ szám:	
Személyig. száma:	
Adószám:	
Lakcím (irányítószámmal):	
Tanuló telefonszáma:	
Beköltözés ideje: (ha nem a tanév eleje)	



Iskola megnevezése:				
Iskola típusa (a megfelelő rész aláhúzendő):	Ált.isk.	Gimnázium	Szakképző iskola	Technikum
Osztály/tagozat:				
Osztályfőnök neve:		Of. telefon:		

Szülő/törvényes képviselő neve:		Telefonszáma:	
Lakcím (irányítószámmal):			
E-mail cím:			

Nyilatkozatok a térítési díj megállapítására vonatkozóan:

- A tanuló rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül:
(Ha igen – a jegyzői határozat másolatát kérjük csatolni.)igen nem
- Tartósan beteg vagy fogyatékos a tanuló:
(Ha igen – szakértői vélemény másolatát kérjük csatolni.)igen nem
- Három- vagy többgyermekes család gyermeke:
(Ha igen – intézményi (belső) nyilatkozat kitöltése.)igen nem
- A tanuló gyermekvédelmi gondoskodás keretében nevelésbe vett
vagy utógondozói ellátásban részesül:
(Ha igen – a gyámhivatali határozat másolatát kérjük csatolni.)igen nem

Egyéb nyilatkozatok:

- | | | |
|--|------|-----|
| • Sajátos nevelési igényű tanuló:
(Ha igen – szakértői vélemény másolatát kérjük csatolni.) | igen | nem |
| • Hátrányos vagy halmozottan hátrányos helyzetű:
(Ha igen – a jegyzői határozat másolatát kérjük csatolni.) | igen | nem |

Kérjük, hogy még a beköltözés előtt juttassák el részünkre a TÉRÍTÉSI DÍJAT BEFOLYÁSOLÓ IRATOK/HATÁROZATOK másolatait!

HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT SZEMÉLYES ADAT KEZELÉSÉHEZ

A kép- vagy kép- és hangfelvételeken (a továbbiakban: felvétel) történő részvétel kapcsán képmásának, mint személyes adatnak kezelésére a Ptk. 80.§ (2) bekezdése alapján, valamint az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény 5. § (1) bekezdésének a) pontja alapján az érintett hozzájárulásával kerülhet sor.

A fenti tájékoztatóban írottakat tudomásul veszem, és hozzájárulok ahhoz, az Irinyi János Református Oktatási Központ (mint adatkezelő) a diáktothoni tevékenység bemutatása céljából engem/gyermekemet ábrázoló felvételt készítsen, és azt nyilvánosságra hozza.

NYILATKOZAT BETEGSÉGRŐL

Alulírott szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy a fent megnevezett gyermek

- **tartós betegségben, mely rendszeresen gyógyszer szedését igényli, szenved**

igen nem

(Megfelelő alá húzandó)

Gyógyszer neve:

Bevételi előírás:

- **allergiás problémája van**

igen nem

Allergiát kiváltó tényező:

Dátum:

Tanuló aláírása

Szülő/törvényes képviselő aláírása