

**Visegrádi Áprily Lajos Általános Iskola és
Alapfokú Művészeti Iskola
Váci Tankerületi Központ PB 1801**

2025 Visegrád, Rév utca 2.

Telefon: +36-26/398-312

iroda@april-y-visegrad.hu

Mobil: +36-30/714-5006

www.april-y-visegrad.hu

TANULÓI ADATLAP ÉS SZÜLŐI NYILATKOZAT

A tanuló neve:	
A tanuló oktatási azonosító száma:	Fiú <input type="checkbox"/> Lány <input type="checkbox"/>
TAJ-szám:	Állampolgársága:
Születési helye:	Születési ideje:
Tartózkodási okirat száma*:	
Anya leánykori neve:	
Telefonszáma:	
E-mail-cím:	
Apa/törvényes képviselő neve:	
Telefonszáma:	
E-mail-cím:	
Állandó lakcím irányítószáma:	Város:
Utca, házszám, emelet, ajtó:	
Tartózkodási helye:	
Közismereti iskolája:	Jelenlegi iskolai osztálya:

* Csak nem magyar állampolgárság esetén kell kitölteni.

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Kérjük, jelölje „x”-el!

Hozzájárulok:

1. hogy a gyermekről, iskolai rendezvényeken készült fotókat, videófelvevételeket, az iskola honlapján, Facebook oldalán, újságcikkekben beszámolóként, felsőoktatási intézmény, pedagógusminősítés e-portfóliójához, pályázati dokumentációban felhasználjuk,

- igen
- nem

2. hogy az elérhetőségeket (telefon, email) a tanuló jogviszony idejére, kapcsolattartáshoz, a szaktanárok és a titkárság címlistájában, e-naplóban rögzíthessük.

- igen
- nem

