



JELENTKEZÉSI LAP

Géppel vagy nyomtatott nagybetűkkel, olvashatóan, a hivatalos okmányok alapján kérjük kitölteni és **kézbiztosítási visszaigazolás kérését beállítva** az info@audischule.hu címre visszaküldeni!

Alulírott _____ kérem _____ nevű gyermekem felvételét az **Audi Hungaria Általános Művelődési Központ** _____ osztályába a **2020/21.** tanévre.

1. Tanuló adatai

vezetéknév, keresztnév		állandó lakcím	
szül. idő	állampolgárság(ok)	tartózkodási cím	
születési hely (ország és település)	tanulói azonosító (OM):	levelezési cím	
TAJ szám			

2. Szülő(k) adatai

anya	aktuális név	lakcím
	leánykori név	törzsszáma (ha AHM dolgozó)
	telefon	Email
apa	aktuális név	lakcím
	születési név	törzsszáma (ha AHM dolgozó)
	telefon	Email

3. Gondviselő

csak az anya <input type="checkbox"/>	csak az apa <input type="checkbox"/>	mindkét szülő <input type="checkbox"/>	← a megfelelőt kérjük beikszelni!
↓ csak akkor kell kitölteni, ha más személy, mint a két szülő ↓			
vezetéknév, keresztnév:		lakcím	
születési név		törzsszáma (ha AHM dolgozó)	
telefon:		Email	

4. A tanuló további adatai

a testvérek száma	a testvérek születési éve	
óvodába járt -tól...-ig	óvoda neve, település	nem járt óvodába
anyanyelve		
további nyelvismeretek		
Az iskola szempontjából releváns adatok, pl. különös testi, szellemi jellegzetességek, tartós betegség, fejlesztési intézkedések (logopédia, ergoterápia, nyelvi terápia, SNI stb....)		

A szülő a jelentkezési lap kitöltésével hozzájárul ahhoz, hogy az Audi Hungaria ÁMK a megadott adatokat kezelje. Az Audi Hungaria Iskola Házirendjét és pedagógiai dokumentumait (ld. az iskola honlapján a Dokumentumok / Dokumentumok alatt) megismertük és azokat a magunk és gyermekünk számára elfogadjuk.

_____ dátum

_____ apa (olvasható név és aláírás)

_____ anya (olvasható név és aláírás)

EGÉSZSÉGÜGYI- ÉS SZOCIÁLIS ADATLAP

A tanuló adatai:

Neve:

Születési helye: Születési ideje:

Állandó lakcíme:

A tanuló tartózkodási helye:

fennálló ételallergia (az orvosi szakvéleményt kérjük mellékelni)

tartós beteg (az orvosi szakvéleményt kérjük mellékelni lezárt borítékban)

rendszeres gyermekvédelmi támogatásban részesül (a határozatot kérjük mellékelni)

nagycsaládos (emelt családi pótlékról igazolást/ átutalást igazoló iratot kérjük mellékelni)

halmozottan hátrányos helyzetű (a mellékelt nyilatkozatot kérjük kitölteni)

állami gondozott vagy hivatásos nevelőszülőnél élő gyermek

Egyéb fontos közlendő (pl. fennálló betegség, méhcsípés allergia, cukorbetegség, stb.)

.....
.....
.....
.....

Aláírással igazolom a fenti adatok hitelességét, valamint hozzájárulok ahhoz, hogy ezen adatokat az iskola a helyben szokásos módon nyilván tartsa (számítógépes adatbázis, törzslap, beírási napló, osztálynapló) illetve az iskolaorvosnak és az iskola fogorvosnak a TAJ számokat átadja.

....., év hó nap

.....
apa/gondviselő aláírása

.....
anya/gondviselő aláírása

Nyilatkozat halmozottan hátrányos helyzet megállapításához

Kérjük, nemlegesség esetén húzza át az oldalt, írja rá gyermeke nevét és írja alá!

1. A nyilatkozat célja annak megállapítása, hogy a gyermek, tanuló halmozottan hátrányos helyzetű.
2. A halmozottan hátrányos helyzetű tanuló után különböző többlet-szolgáltatások igényelhetők (különösen ingyenes étkezés, ingyenes tankönyvellátás), amelyek a tanuló iskolai sikerességét segítik elő.
3. Ahhoz, hogy a tanuló jogosultságát meg lehessen állapítani az ismertetett szolgáltatásokra, ismerni kell azt az információt, amely a halmozottan hátrányos helyzet megítéléséhez szükséges. A gyermek akkor minősül halmozottan hátrányos helyzetűnek, ha a törvényes felügyeletet gyakorló szülő, illetve szülők legfeljebb az iskola nyolcadik osztályát fejezték be sikeresen.
4. Ilyen adat felvételére csak és kizárólag az érdekelt önkéntes nyilatkozata alapján kerülhet sor.

Gyermek neve	Születési helye, ideje	Intézmény neve, ahova a gyermek jár	Intézmény címe	Évfolyam, amelyre a gyermek jár

Szülők adatai:

A)

Név	
Születési hely, idő	

B)

Név	
Születési hely, idő	

Ha a törvényes felügyeletet a kérelmező egyedül gyakorolja, a B) táblázatot nem kell kitölteni.

A nyilatkozatban közölt adatokat a jegyző kizárólag a halmozottan hátrányos helyzet meghatározására használhatja fel, illetve az óvodai, iskolai körzethatároknak a jogszabályban előírtak szerinti kialakításához, valamint igazolhatja azt, hogy a tanuló jogosult-e a halmozottan hátrányos helyzetű tanulók sikerességét elősegítő egyéb juttatásokra.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a nyolcadik osztálynál nem fejeztem be több iskolai évfolyamot, és a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt:

.....
kérelmező aláírása

SZÜLŐI HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT GYERMEK SZEMÉLYES ADATAI KEZELÉSÉHEZ

Alulírott (név) (lakcím/tartózkodási hely¹), mint (név).....
(anya neve) (lakcím/tartózkodási hely) szülője/törvényes képviselője ezennel hozzájárulok, hogy gyermekem személyes adatai közül az alábbiakat: családi és utóneve(i), anyja neve, születési helye, ideje; állandó lakcíme, tartózkodási helye, állampolgársága, anyanyelve, TAJ szám, és képmása a tanulói jogviszony létesítése és fenntartási céljából a jogviszony fennállását követő 3 évig az Audi Hungaria Általános Művelődési Központ, mint adatkezelő kezelje, illetve a személyes adatokat tartalmazó iratokat a vonatkozó jogszabályban foglalt iratőrzési időig tárolja. Jelen aláírással hozzájárulok, hogy az Intézmény gyermekem személyes adatait tartalmazó okmányairól (TAJ kártya, születési anyakönyvi kivonat, születési anyakönyvi kivonat hiteles magyar nyelvű fordítása- nem magyar állampolgár gyermek esetén, lakcímkártya, valamint esetleges szakértői véleményt, illetve elvált, élettársi viszonyban élő szülők esetén a szülői felügyeletet jogát igazoló hivatalos dokumentum és korábbi bizonyítvány - kivéve első osztályba történő jelentkezésnél, regisztrációs igazolás- nem magyar állampolgár gyermek esetén) fénymásolatot készítsen, és azokat a gyermekem személyi anyagában tárolja, kezelje és a vonatkozó jogszabályban meghatározott iratmegőrzési ideig őrizze.

Jelen nyilatkozat aláírásával hozzájárulok továbbá az Intézmény területén személy-és vagyonvédelem érdekében elhelyezett kamerák általi képfelvételek készítéséhez, melyen gyermekem is megjelenhet, és a képeket megjelenítő monitor illetékes személyek általi megismeréséhez, továbbá ahhoz, hogy a képfelvételeket a jogszabályban meghatározott ideig kezelje és tárolja az Intézmény.

Jelen aláírással hozzájárulok, hogy az Intézmény a kapcsolattartás céljából e-mail címemet, telefonszámomat tárolja és kezelje gyermekem tanulói jogviszonya fennállása idejéig.

Kijelentem, hogy megkaptam azon tájékoztatást miszerint jelen hozzájárulásomat bármikor visszavonhatom és egyúttal tudomásul vettem, hogy a hozzájárulás visszavonása nem érinti a hozzájáruláson alapuló, a visszavonás előtti adatkezelés jogszerűségét.

Kijelentem, hogy a fenti hozzájárulásomat minden befolyástól mentesen, önkéntesen tettem, az adatkezelő Adatkezelési Tájékoztatója ismeretében.

Győr, _____

.....
szülő/törvényes képviselő aláírása

Jelen lévő tanúk aláírásukkal igazolják, hogy a gyermek szülője/törvényes képviselője a fenti nyilatkozatot előttünk írta alá, illetve aláírását előttünk saját kezű aláírásának ismerte el.

1. Tanú:
Név:
Lakcím:.....
Aláírás:.....

2. Tanú:
Név:
Lakcím:
Aláírás:

¹ Megfelelő aláhúzendó. Akkor alkalmazandó ha a nem magyar állampolgár gyermek szülőjének tartózkodási helye van.

**SZÜLŐI HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT
GYERMEK SZEMÉLYES ADATAI KEZELÉSÉHEZ**

Alulírott (név) (lakcím/tartózkodási hely²), mint (név)..... (anya neve) (lakcím/tartózkodási hely) szülője/törvényes képviselője ezennel hozzájárulok, hogy az Audi Hungaria Általános Művelődési Központ, mint adatkezelő az iskolai tanórákról, rendezvényekről fénykép vagy videofelvételt készítsen, amelyen esetenként gyermekem – annak képmása és hangja – is megjelenhet, és a kép– és videofelvételeket az Intézmény promóciós anyagain, honlapján illetve facebook-oldalain felhasználja.

Jelen írásbeli hozzájárulásomat a gyermekem tanulói jogviszonya fennállásáig adom, a jogviszonya megszűnését követően külön nyilatkozatban engedélyezem a kép- és videofelvételek esetleges további felhasználását.

Kijelentem, hogy megkaptam azon tájékoztatást miszerint jelen hozzájárulásomat bármikor visszavonhatom és egyúttal tudomásul vettem, hogy a hozzájárulás visszavonása nem érinti a hozzájáruláson alapuló, a visszavonás előtti adatkezelés jogszerűségét.

Kijelentem, hogy a fenti hozzájárulásomat minden befolyástól mentesen, önkéntesen tettem, az adatkezelő Adatkezelési Tájékoztatója ismeretében.

Győr, _____

.....
szülő/törvényes képviselő aláírása

Jelen lévő tanúk aláírásukkal igazolják, hogy a gyermek szülője/törvényes képviselője a fenti nyilatkozatot előttünk írta alá, illetve aláírását előttünk saját kezű aláírásának ismerte el.

1. Tanú:
Név:
Lakcím:.....
Aláírás:.....

2. Tanú:
Név:
Lakcím:
Aláírás:

² Megfelelő aláhúzendó. Akkor alkalmazandó ha a nem magyar állampolgár gyermek szülőjének tartózkodási helye van.

Kérjük, nemlegesség esetén húzza át az oldalt, írja rá gyermeke nevét és írja alá!

NYILATKOZAT a Gyvt. 21/B. § (1) bekezdés b)-d) pontja és a Gyvt. 21/B. § (2) bekezdése szerinti ingyenes vagy kedvezményes intézményi gyermekétkeztetés igénybevételéhez

1. Alulírott (születési név:, születési hely, idő anyja neve:

..... szám alatti lakos, mint a

1.1. nevű gyermek (születési hely, idő, anyja neve:

1.2. nevű gyermek (születési hely, idő, anyja neve:),*

1.3. nevű gyermek (születési hely, idő, anyja neve:),*

szülője / más törvényes képviselője (a megfelelő aláhúzendó) a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény 21/B. § (1) bekezdés b)-d) pontja és (2) bekezdése szerinti ingyenes vagy kedvezményes gyermekétkeztetés igénybevételét az alábbi jogcím alapján kérem, mivel a gyermek(ek):**

- a) rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül év hónap napjától,
- b) tartósan beteg vagy fogyatékos,
- c) családjában három vagy több gyermeket nevelnek,***
- d) nevelésbe vételét rendelte el a gyámhatóság, vagy
- e) utógondozói ellátásban részesül.

2. Az étkeztetés biztosítását

- kizárólag a déli meleg főétkezés, vagy
- a déli meleg főétkezés mellett egy kísétkezés, vagy
- a déli meleg főétkezés mellett két kísétkezés, vagy
- kollégiumi, externátusi ellátás esetén a következő étkezések: vonatkozásában kérem.

3. Kérem diétás étrend biztosítását: igen / nem

(a választott lehetőség aláhúzendó!)

a következő egészségi állapotra tekintettel:

4. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy

a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, egyúttal hozzájárulok

a kérelemben szereplő adatoknak

a gyermekétkeztetés normatív kedvezményének igénybevételéhez

* A pont csak akkor töltendő, ha az ugyanazon intézménybe járó több gyermeke után ugyanazon jogcímen igényli a szülő/más törvényes képviselő a normatív kedvezményt. Ha különbözik a jogcím, gyermekenként külön nyilatkozatot kell kitölteni. A gyermekek számának megfelelően a sorok értelemszerűen bővíthetők.

** A megfelelő pont jelölendő!

*** A gyermekek számának meghatározásánál figyelembe veendő gyermekek köre: Az egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező 18 éven aluli gyermek; a 25 évesnél fiatalabb, köznevelési intézményben nappali rendszerű iskolai oktatásban részt vevő, a nappali oktatás munkarendje szerint szervezett felnőttoktatásban részt vevő vagy felsőoktatási intézményben nappali képzésben tanuló gyermek és életkortól függetlenül a tartósan beteg vagy súlyos fogyatékos gyermek, kivéve a nevelőszülőnél ideiglenes hatállyal elhelyezett gyermek, valamint a nevelőszülőnél elhelyezett nevelésbe vett gyermek és utógondozói ellátásban részesülő fiatal felnőtt.

Dátum:

.....
az ellátást igénylő aláírása (szülő, más törvényes képviselő, nevelésbe vett gyermek esetén az ellátást nyújtó nevelőszülő, intézményvezető, utógondozói ellátott fiatal felnőtt esetén az ellátást igénylő)

Nyilatkozat nemzetiségi iskolai nevelés-**oktatás**ban való részvételről

Alulírott az alábbiakban meghatározottaknak megfelelően nyilatkozom, hogy kérem az alább megjelölt tanuló számára a nemzetiségi iskolai nevelés-**oktatás** biztosítását.

A tanuló neve:

A tanuló anyja neve:

A tanuló születésének helye, ideje:

A tanuló lakóhelye:

A tanuló tartózkodási helye:

A tanuló oktatási azonosítója:

Az igényelt nemzetiségi pedagógiai feladat:

általános iskolai nevelés-oktatás** / gimnáziumi nevelés-**oktatás**** (a megfelelő alá-húzendó)

Az érintett nemzetiségi nyelv megnevezése: **német**

A választott nevelési- vagy nevelési-**oktatási** forma:

nemzetiségi kétnyelvű nevelés-oktatás****

Tudomásul veszem, hogy a nemzetiségi nevelés-**oktatás** jogszerű igénybevétele a kérelemben megjelölt pedagógiai feladat befejezéséig tart.

A Nemzeti köznevelésről szóló 2011. évi CXCV. törvény 27.§ (4) bekezdése alapján, annak 6. melléklete szerint a tanulók heti óraszámát minden **általános iskolai évfolyamon 2 órával**, minden **gimnáziumi évfolyamon pedig 3 órával** megemelkedik.

Alulírott vállalom, hogy a gyermekem - a 2011. évi CXCV. törvény a Nemzeti köznevelésről 6. sz. melléklet rendelkezése szerint - a helyi pedagógiai program megvalósításához szükséges **magasabb óraszámú **oktatás****ban részesüljön.

a tanuló aláírása *

a szülő vagy gondviselő aláírása

** a kérelem a gyermek 14 éves koráig a gondviselő aláírásával
14 éves kortól - ha nem cselekvőképtelen - a tanuló és a gondviselő együttes aláírásával érvényes*

II. Záradék

A tanuló számára a nyilatkozatban megjelölt igényeknek megfelelő nemzetiségi nevelés, nevelés-**oktatás** az alábbi intézményben biztosított:

Intézmény hivatalos neve: **Audi Hungaria Általános Művelődési Központ**

Székhelyének címe: **9026 Győr, Bácsai u. 55.**

OM azonosítója: **201656**

Dátum:

tagozatvezető aláírása

Tájékoztató a diákigazolványról

A Diákigazolványokról a 362/2011. (XII.30.) Korm. rendelet rendelkezik.

A diákigazolvány **igénylése nem kötelező, de ajánlott**, hiszen **bármilyen diákkedvezmény, csak a diákigazolvány bemutatásával érvényesíthető**, legyen az utazás, vagy belépő jegy. A **diáksport versenyein való részvétel** is diákigazolványhoz kötött.

A diákigazolvány kiállítása 2016.01.01-től **díjmentes**. Az **elveszett** érvényesítő **matrica pótlásáért** járó díjfizetési kötelezettség (**3.500 Ft**) azonban nem szűnik meg.

Diákigazolvány érvényessége: A tanköteles kor felső határát be nem töltött tanulók diákigazolványa érvényesítő matrica nélkül is érvényes **azon tanévet követő év október 31. napjáig, amelyben a tanuló a tanköteles kor felső határát betölti**. Jelenleg a tankötelezettség a 16. életév betöltéséig tart.

Érvényesítő bélyegre abban az esetben van szükség, amennyiben a tanuló **már nem tanköteles** korú, azonban még tanul. Tehát akik 16. életévüket folyó év augusztus 31-ig betöltötték, azok az őszi szünet előtt feltétlenül ragasztassanak az igazolványra a felsős titkárságon érvényesítő matricát.

A diákigazolvány igénylésének menetrendje

1) A tanuló felkeresi az **okmányirodát**. 14 éves korig jelen kell lenni a szülőnek (elég egy törvényes képviselő személyes jelenléte). Győrben a két kormányablak (9021 Győr, Árpád u. 36. vagy 9027 Győr, Nagysándor J. u. 31. /ETO Park/) valamelyikében lehet **igényelni a diákigazolvány adatlapot**, időpont nélkül, sorszám-húzással, érkezési sorrendben. Ügyfélfogadás idő mindkét kormányablakban: H: 7-17; K-Sz: 8-19; Cs-P: 8-18 A személyazonosságát igazoló **fényképes okmányt és lakcímkártyát** kell magával vinnie. Amennyiben a tanuló még nem rendelkezik érvényes fényképes okmánnyal, akkor először azt kell igényelni (személyi ig. ingyenes), 14 éves kor alatt két szülő szükséges hozzá.

2) Elkészítik róla a fényképet és felveszik az aláírását (az aláírást csak abban az esetben veszik fel, ha már betöltötte a 14. életévét). [Amennyiben az adatlap felvételekor az igénylő még nem töltötte be a 14. életévét, de azt nagyjából három hónapon belül be fogja tölteni, javasoljuk, hogy akkor is írja alá az adatlapot, ha az ügyintéző ezt nem kéri külön, hogy így elkerülhessük az ebből adódó esetleges problémákat.]

3) A kapott adatlap (**NEK –Nemzeti Egységes Kártyarendszer adatlap**) **másolatát le kell adni** az iskolatitkárnak, az eredeti példányt az igénylőnek kell megőriznie. (Amennyiben az adatlap elveszik, másolat kérhető az okmányirodában.)

4) Az iskolatitkár az elektronikus igénylőfelületen beküldi az igénylést. A diákigazolvány általában az igénylés elindításától számított 60 nap alatt készül el.

5) Az állandó igazolvány kézhezvételéig egy (60 napig érvényes) **ideiglenes igazolás állítható ki** a tanulónak, mellyel az igazolvány elkészültéig is igénybe veheti a kedvezményeket.

Figyelem!

Az elkészült diákigazolvány - 16 éves kor felett - matrica nélkül még nem lesz érvényes. Arra a felsős titkárságon érvényesítő matricát kell tetetni.

Diákigazolvány pótlása / cseréje:

Új diákigazolványt kell igényelni, ha a diákigazolványt **elvesztik**, esetleg **megrongálódik**, illetve a **személyi adatokban változás** (lakcímváltozás, névváltozás, állampolgárság, stb.), továbbá ha **iskolaváltás** történik.

Elvesztett diákigazolvány pótlásánál aláírással kell igazolni, hogy az előző diákigazolványt a tanuló elveszítette. Ez esetben ugyanakkor az elveszett diákigazolvány érvénytelenítését is kezdeményezni kell a titkárságon.

A többi esetben az új diákigazolvány igénylésével egyidejűleg a titkárságon **le kell adni a régi diákigazolványt is** (távozáskor ott, ahonnan elmegy a diák).