Audi Hungaria Schule
Audi Hungaria Általános Művelődési Központ

H-9026 Győr, Bácsai utca 55. | +36 96 510-640 | www.audischule.hu

JELENTKEZÉSI LAP

Géppel vagy nyomtatott nagybetűkkel, olvashatóan, a hivatalos okmányok alapján kérjük kitölteni!

Alulírott _____ kérem _____ nevű gyermekem felvételét az **Audi Hungaria Általános Művelődési Központ** _____ osztályába a **2021/22.** tanévre.

1. Tanuló adatai

vezetéknév, keresztnév		állandó lakcím tartózkodási cím levelezési cím
szül. idő	állampolgárság(ok)	
születési hely (ország és település)	tanulói azonosító (OM):	
TAJ szám		
Gyermeke rendelkezik-e szakértői véleménnyel? (SNI, BTM) Megfelelőt X-el jelölni szíveskedjenek! Igen esetén, kérjük a határozat csatolását!		☐ Igen, Kód szám:_____ ☐ Nem

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

anya	☐	apa	☐	mindkét szülő	☐	⇐ a megfelelőt kérjük beikszelni!
csak akkor kell kitölteni, ha más személy, mint a két szülő vezetéknév, keresztnév:						(csak akkor kell kitölteni, ha más személy, mint a két szülő) lakcím törzsszáma (ha AHM dolgozó)
születési név						Email
telefon:						

4. A tanuló további adatai

a testvérek azáma		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

_____ anya/gondviselő aláírása

_____ apa/gondviselő aláírása

Audi Hungaria Schule
Audi Hungaria Általános Művelődési Központ

H-9026 Győr, Bácsai utca 55. | +36 96 510-640 | www.audischule.hu

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.)

……..……

……..…..

……..……

……..…..

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

……..., …….. év ……..……hó …… nap

…… ……

anya/gondviselő aláírása apa/gondviselő aláírása

Audi Hungaria Schule
Audi Hungaria Általános Művelődési Központ

H-9026 Győr, Bácsai utca 55. | +36 96 510-640 | www.audischule.hu

N Y I L A T K O Z A T

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 többletszolgálatások 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.

Dátum: …….

……
kérelmező aláírása

Audi Hungaria Schule
Audi Hungaria Általános Művelődési Központ

H-9026 Győr, Bácsai utca 55. | +36 96 510-640 | www.audischule.hu

Kedves Szülők !

Kérjük Önöket, hogy a csatolt nyilatkozatot szíveskedjenek kitölteni és beiratkozáshoz magukkal hozni. A kitöltött nyilatkozat 2021. szeptember 1. napjától az étkezés megrendelésének alapjául szolgál és a 2021/22 tanév végéig marad érvényben. Az esetleges változás bejelentéseket tárgyhónap 15. napjáig tudjuk fogadni, mely a bejelentést követő hó első napjától érvényes.
Intézményünk a csoportos beszedési megbízással történő fizetést tekinti elsődlegesnek. Az ehhez szükséges nyomtatványt mellékeljük. (Beiratkozás napján fogják kézhez kapni.)
Kérjük Önöket, hogy a csatolt dokumentumot a számlavezető bankjukhoz bevinni szíveskedjenek.
Felhívjuk szíves figyelmüket, hogy az étkezés alkalomszerű lemondására a hiányzást megelőző napon reggel 9 óráig, hétfőre történő lemondás esetén péntek reggel 9 óráig van lehetőségük email-ben, személyesen, illetve telefonon.
Elérhetőségeink:
Dékány Tiborné 96/511-035, tiborne.dekany@audischule.hu
Kérdéseivel, észrevételeivel forduljon hozzánk bizalommal.
Segítő együttműködését ezúton is köszönjük !

Oláhné Tóth Márta
gazdasági vezető

……..

N Y I L A T K O Z A T

Gyermek neve. …… Osztálya ……..

Gyermekem részére a 2021/22 tanévben az alábbi étkezést igényelem.
(Kérem aláhúzással jelölje!)

- **Menza** (napi 1 étkezés :ebéd)
- **Menza** péntek és szombat nélkül
- **Napközi** (napi 3 étkezés: tízórai, ebéd, uzsonna)
- **Napközi** péntek és szombat nélkül
- **Nem** rendelek étkezést

Egyéb közlendő: ……

Szülő, gondviselő aláírása: ……

Audi Hungaria Schule
Audi Hungaria Általános Művelődési Központ

H-9026 Győr, Bácsai utca 55. | +36 96 510-640 | www.audischule.hu

8. melléklet a 328/2011. (XII. 29.) Korm. rendelethez

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 aláhúzandó) 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 kisétkezés, vagy
□ a déli meleg főétkezés mellett két kisétkezés, vagy
□ kollégiumi, externátusi ellátás esetén a következő étkezések: ..... vonatkozásában kérem.

3. Kérem diétás étrend biztosítását: igen / nem
(a választott lehetőség aláhúzandó!)
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 történő felhasználásához.

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)

* 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 bővíthetőek.

** 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.

Audi Hungaria Schule
Audi Hungaria Általános Művelődési Központ

H-9026 Győr, Bácsai utca 55. | +36 96 510-640 | www.audischule.hu

I. Nyilatkozat
a nemzetiségi óvodai nevelésben
nemzetiségi iskolai nevelés-oktatásban való részvételről

Alulírott ..... az alábbiakban meghatározottaknak megfelelően nyilatkozom, hogy a 2021/2022. tanévtől kezdődően, kérem az alább megjelölt tanuló számára a nemzetiségi iskolai nevelés-oktatás biztosítását.

A gyermek / tanuló neve:……..

A gyermek / tanuló anyja neve:……..

A gyermek / tanuló születésének helye, ideje:……

A gyermek / tanuló lakóhelye: ……

A gyermek / tanuló tartózkodási helye: ……

A gyermek/tanuló azonosítója: ……..

Az igényelt nemzetiségi pedagógiai feladat: általános iskolai nevelés-oktatás

Az érintett nemzetiségi nyelv megnevezése: német

A választott nevelési- vagy nevelési-oktatási forma: Anyanyelvű (nemzetiségi nyelvű) nevelés-oktatás

Tudomásul veszem, hogy a nemzetiségi nevelés, nevelés-oktatás jogszerű igénybevétele a kérelemben megjelölt pedagógiai feladat befejezéséig vagy a nemzetiségi pedagógiai feladatok megszüntetésére irányuló írásbeli kérelem benyújtásáig tart, azzal, hogy a megszüntetési kérelmet legkésőbb a nevelési év / tanév május utolsó napjáig be kell nyújtani és a kérelem csak a benyújtást követő tanév kezdetétől érvényesíthető.

Alulírott szülő vállalom, hogy gyermekem a nemzeti köznevelésről szóló 2011. évi CXC. törvény 6. sz. melléklet rendelkezései szerint – a helyi pedagógiai program megvalósításához szükséges **magasabb óraszámú oktatásban** részesüljön.

Dátum:_____

_____
a szülő vagy gondviselő aláírása

II. Nyilatkozata nemzetiségi hovatartozásról

(**A válaszadás nem kötelező,** ennek hiányában azonban a felvétel során nem érvényesíthető a köznevelésről szóló 2011. évi CXC. törvény 51. § (6) bekezdésben meghatározott előnyben részesítés.) Az alábbi nemzetiséghez tartozónak vallom magam / a gyermek, tanuló az alábbi nemzetiséghez tartozik:

bolgár / görög / horvát / lengyel /német / örmény / roma/cigány / román / ruszin / szerb / szlovák / szlovén / ukrán

_____
a szülő vagy gondviselő aláírása

III. Záradék

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

Az intézmény hivatalos neve: ***Audi Hungaria Általános Művelődési Központ***

OM azonosítója: ***201656***

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

_____
intézményvezető aláírása

Audi Hungaria Schule
Audi Hungaria Általános Művelődési Központ

H-9026 Győr, Bácsai utca 55. | +36 96 510-640 | www.audischule.hu

Intézmény OM azonosítója: 201656

NYILATKOZAT

Alulírott ..... (név)

…….…….. (cím - település, utca, házszám) alatti lakos, szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy…….. nevű …… osztályos gyermekem a 2020/21. tanévtől kezdődően

erkölcstan **hit- és erkölcstan**

oktatásban kíván részt venni.

(A kívánt oktatást kérem egyértelműen, aláhúzással jelölje meg!)

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a 2020/21. tanévtől érvényes, azon módosítani csak írásban, minden év május 20-ig tudok, amely módosítás a következő tanévtől lép érvénybe.

Hit- és erkölcstan oktatás választása esetén kérem, töltse ki, a következőt:

Gyermekem a(z)..... osztály:…….

- ☐ Katolikus
- ☐ Evangélikus
- ☐ Református egyház által

szervezett hit- és erkölcstan órán vesz részt a 2021/22. tanévtől.

Tudomásul veszem, hogy nyilatkozatommal egyidejűleg hozzájárulok gyermekem nevének és osztálya megnevezésének a megjelölt egyház részére történő átadásához.

Dátum:_____

_____

szülő/törvényes képviselő aláírása

Audi Hungaria Schule
Audi Hungaria Általános Művelődési Központ

H-9026 Győr, Bácsai utca 55. | +36 96 510-640 | www.audischule.hu

SZÜLŐI HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT GYERMEK SZEMÉLYES ADATAI KEZELÉSÉHEZ

Alulírott …… (név) …….. (lakcím/tartózkodási hely[1]),

mint…...……..(név)……(anyja 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 aláírásommal 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 aláírásommal 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:	2. Tanú:
Név:……	Név:……
Lakcím:……	Lakcím:……..
Aláírás:……..	Aláírás:……

[1] Megfelelő aláhúzandó. Akkor alkalmazandó ha a nem magyar állampolgár gyermek szülőjének tartózkodási helye van.

Audi Hungaria Schule
Audi Hungaria Általános Művelődési Központ

H-9026 Győr, Bácsai utca 55. | +36 96 510-640 | www.audischule.hu

SZÜLŐI HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT
GYERMEK SZEMÉLYES ADATAI KEZELÉSÉHEZ

Alulírott …… (név) …….. (lakcím/tartózkodási hely[2]),

mint …… (név)……..……(anyja 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:	2. Tanú:
Név:……	Név:……..
Lakcím:……	Lakcím:……..
Aláírás:……..	Aláírás:……..

[2] Megfelelő aláhúzandó. Akkor alkalmazandó ha a nem magyar állampolgár gyermek szülőjének tartózkodási helye van.

Audi Hungaria Schule
Audi Hungaria Általános Művelődési Központ

H-9026 Győr, Bácsai utca 55. | +36 96 510-640 | www.audischule.hu

Diákigazolvány

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 **okmányirodá**t. 14 éves korig jelen kell lenni a szülőnek (elég egy törvényes képviselő személyes jelenléte). A kormányablakoknál lehet **igényelni a diákigazolvány adatalapot**, **az ügyintézés jelenleg kizárólag előzetes időpontfoglalással történik.** 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 igénylésének státuszát a https://igenyles.diakigazolvany.hu/index.asp oldalon az **igénylés nyomkövetőben** a (11 karakteres) **oktatási azonosító** megadásával lehet követni. Amennyiben a státusz „sikeres diákigazolvány igénylés”, **úgy minden igazolvány az intézményekbe kerül postázásra,** ahol az iskolatitkárnál aláírás ellenében átvehető. 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.
Elveszett diákigazolvány pótlásánál aláírással kell igazolni, hogy az előző diákigazolványt a tanuló elveszítette. Ez esetben ugyanakkor az elveszett diákigazolvány érvényteleníttetését 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).