

Adatlap

A tanuló neve: _____

Születési helye: _____

Születési ideje: _____

Lakcím: _____

Tartózkodási hely: _____

Tanuló telefonszáma: _____

TAJ szám: _____ Diákig.száma: _____

Lakás telefon: _____

Anya lánykori neve: _____

Telefon: _____ Lakcím: _____

Apa neve: _____

Telefon: _____ Lakcím: _____

Gondviselő neve: _____

Gyermek krónikus betegsége (pl. allergia, cukorbetegség): _____

Rendszeres gyógyszereszedés: _____

Reggeli ügyelet (06:30-07:30): _____

Délutáni ügyelet (16:00-17:00): _____

Szülő e-mail címe: _____