

TANTÁRGYVÁLASZTÁS

Alulírott (név)
törvényes képviselő kérem, hogy

..... nevű
gyermekem a 2024/2025-ös tanévtől kezdődően az alábbi tantárgyak
oktatásában vegyen részt (választását kérjük, aláhúzással jelölje).

ÉNEK-ZENE:

normál tantervű

emelt szintű

ETIKA / HIT- és ERKÖLCSTAN:

etika

hit- és erkölcsstan

Hit- és erkölcsstan oktatás választása esetén kérem, töltsse ki a következőt:

Gyermekem a(z).....(egyház neve) egyház
által

szervezett hit- és erkölcsstan órán vesz részt.

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

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a 2024/2025. tanévtől érvényes, azon
módosítani csak írásban, minden év április 10-ig tudok, amely módosítás a
következő tanévtől lép érvénybe.

Győr, 20.....

törvényes képviselő aláírása

NYILATKOZAT**életvitelszerű tartózkodásról****Tanuló adatai:**

Név: _____

Születési hely, idő: _____

Lakóhely: _____

Tartózkodási hely: _____

Alulírott,
_____ büntetőjogi
felelősségem tudatában kijelentem, hogy gyermekemmel:

életvitelszerűen _____
címen élek.

Győr, 20_____

szülő aláírása

NYILATKOZAT FÉNYKÉP- ÉS VIDEÓFELVÉTEL KÉSZTÉSÉHEZ

Alulírott

(szülő/gondviselő) tudomásul veszem, hogy

.....nevű

gyermekről a Győri Nádorvárosi Ének-zenei Általános Iskola
tevékenységével összefüggő eseményeken, rendezvényeken,
programokon fénykép, hang- vagy videófelvétel készülhet.

Nyilatkozom, hogy ezeknek a felvételeknek a megjelenéséhez az iskola
honlapján, közösségi oldalán, valamint az iskolával kapcsolatosan
megjelenő nyomtatott vagy elektronikus sajtó felületein, illetve az iskola
népszerűsítésével kapcsolatos elektronikus, nyomtatott és egyéb
tájékoztató anyagokban – promóciós célokra történő felhasználásához

hozzájárok.

nem járulok hozzá.

Nyilatkozatom visszavonásig, de legkésőbb a tanulói jogviszonyának
befejezéséig érvényes.

Győr, 20.....

törvényes képviselő aláírása

Intézmény OM azonosítója és neve: **202991 Győri Nádorvárosi Ének-zenei Általános Iskola**

egyéb tudnivalók

NYILATKOZAT

Alulírott (név)
.....(cím - település,
utca, házszám) alatti lakos, szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy
.....nevű
gyermekem **fokozott kockázatú allergiás betegséggel diagnosztizált:**

igen

nem

Amennyiben a gyermek, tanuló fokozott kockázatú allergiás betegséggel diagnosztizált, a **megteendő sürgősségi intézkedések:**

Tudomásul veszem, hogy a nemzeti köznevelésről szóló 2011. évi CXCV. törvény 72. § (1a) bekezdése alapján a **szülő kötelezettsége**, hogy a nevelési-oktatási intézménnyel óvodai vagy tanulói jogviszonyban álló, cselekvőképtelen vagy korlátozottan cselekvőképes, **fokozott kockázatú allergiás betegséggel diagnosztizált gyermeke fokozott figyelmet igénylő egészségi állapotáról és a megteendő sürgősségi intézkedésekről**

a) a beiratkozással egyidejűleg, vagy

b) a diagnózis ismertté válását követően haladéktalanul

tájékoztassa a nevelési-oktatási intézményt, továbbá köteles gondoskodni arról, hogy az életmentő gyógyszert a gyermek, tanuló mindig tartsa magánál.

Kelt:

szülő/törvényes képviselő aláírása

Gyermek neve:

Anya telefonszáma:

Apa telefonszáma:

Van-e a tanulónak olyan

betegsége,

gyógyszerallergiája,

szakértői véleménye (sni/btmn)

egyéb

amelyről az osztályban tanító pedagógusnak tudnia kell.

Kérem jelezzék, ha gyermekük rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben **(RGYK)** részesül, hátrányos helyzetű **(HH)**, halmozottan hátrányos helyzetű **(HHH)** vagy védelembe vett.

Határozat száma, dátuma:

A fentiekről szóló dokumentumokat, határozatokat kérjük juttassa be iskolánkba.

(e-mailban [/nadorvarosibeiratkozas@gmail.com/](mailto:nadorvarosibeiratkozas@gmail.com) vagy papír alapon)