TANULÓI ADATLAP

Tanuló neve:

Lakcíme:

Születési helye, ideje:

Édesanyjának neve:

TAJ száma:

Házi orvosának neve, címe, telefonszáma:

Törvényes képviselő név (1):

Lakcím:

Telefonszámok:

E-mail cím:

Törvényes képviselő név(2):

Lakcím:

Telefonszám/ok:

E-mail cím:

Tanuló által rendszeres jelleggel szedett gyógyszerek:

Gyógyszerérzékenység:

Allergia:

Allergia (pl. darázscsípés esetén adandó):

Étel, ital érzékenységek:

A Tanuló elvitelére jogosult személyek neve, telefonszáma: