



## Jelentkezés gyermekvasutas tanfolyamra

Tisztelt Szülők!

Örömünkre szolgál, hogy támogatják gyermekük jelentkezését a Gyermekvasutas tanfolyamra. A jelentkezéshez, kérjük, töltsék ki az alábbi űrlapokat.

Az űrlap kitöltése után a regisztráció automatikusan megtörténik, erről rögtön értesítést kap.

Az előminősítés során az elvárt 4,0 tanulmányi átlag kerül ellenőrzésre, valamint pár, a gyermekvasúti szolgálat sajátosságai, és a gyermekvasutasokat felügyelő felnőtt munkatársak felelőssége miatt fontos egészségügyi kérdésre kérjük válaszát.

Az előminősítés után (a regisztrációt követően pár napon belül) megküldjük az Ön részére a jelentkezési lapot, melyet kinyomtatva gyermeke iskolájával, illetve háziorvosával is alá kell írni.

Az aláírt jelentkezési lapot a megnyitó napján kell személyesen leadniuk, de az elfogadott és visszaigazolt elektronikus jelentkezés esetén gyermeke már felvételre került.

Tanulmányi feltételek Osztály: \*

Tanulmányi átlag: \* 4,0 alatt  
4,0 vagy felett  
szöveges értékelés van

Egészségügyi feltételek Szemüveges? \* igen  
nem

Színévesztő? \* igen  
nem

Hallókészülékes? \* igen  
nem

Végtaghiány vagy maradandó végtagkárosodás, növekedési zavar, mely a mozgó vonaton történő biztos állást, kapaszkodást, tárgyak két kézzel történő emelését akadályozza? \* igen  
nem

Nehezebb tárgyak, eszközök emelését kizáró rendellenesség? \* igen  
nem

Magatartászavar? \* igen  
nem

Fejtse ki: \*

Tanulási zavarok? \* igen  
nem

Fejtse ki: \*

Tanfolyamra jelentkező adatai Név: \*

Kapcsolattartásra alkalmas e-mail: \*

Neme: \* fiú  
lány

Születés ideje: \* Év

Hónap

Nap

Születési helye: \*

Anyja leánykori neve: \*

Lakcím Település: \*

Irányítószám: \*

Utca, házszám: \*



Otthoni telefon:

Mobil (gyereké)

TAJ szám: \*

Egészségügyi tudnivalók (allergia, érzékenység, rendszeres gyógyszerek):        van  
nincs

Fejtse ki: \*

MÁV-START utazási igazolványa van?        van  
nincs

Édesanya/Gondviselő adatai Név: \*

Telefonszám (mobil): \*

E-mail:

Édesapa adatai Név:

Telefonszám (mobil):

E-mail:

Iskola adatai Iskola neve: \*

Iskola címe: \*

### **GDPR nyilatkozatás**

Adatok valóságtartalma \*        Tudomásul veszem, hogy jelentkezésem elküldésével az általam megadott adatok valóságtartalmáért felelősség terhel.

[A www.mavcsoport.hu internetes oldalon található adatvédelmi tájékoztatót \[1\] \(a MÁV Zrt. és a Gyermekvasutasokért Alapítvány által kiadott, a gyermekvasutas képzésben és szolgálatban való részvétel, valamint a Gyermekvasút népszerűsítése céljából kezelt adatok védelméről szóló tájékoztatót – továbbiakban: adatvédelmi tájékoztatót\) elolvastam, az abban foglaltak tudomásul veszem, személyes adatok kezeléséhez előzetesen](http://www.mavcsoport.hu/internetes_oldal/oldalon_talalható_adatvédelmi_tájékoztatót)

Adatkezelési hozzájárulás \*        kifejezetten hozzájárulok

---

**Forrás:**<https://www.mavcsoport.hu/gyermekvasut/jelentkezes>

### **Hivatkozások**

[1] <https://www.mavcsoport.hu/file/393067/download?token=kb5y5KsX>