

JELENTKEZÉSI LAP KOLLÉGIUMI FELVÉTELHEZ

NYOMTATOTT BETŰVEL, OLVASHATÓAN KÉRJÜK KITÖLTENI!

Tanulói adatok: Az adatokat a személyi igazolvány alapján kérjük megadni!			
A tanuló neve:		Oktatási azonosítója:	
Anyja születési neve:		Születési hely - ország:	
Születési helye - város		Születési ideje:	
A tanuló magyar állampolgár?:		Külföldi állampolgárság:	
A tanuló állandó lakhelye: Az adatokat a lakcímkártya alapján kérjük megadni!			
Irányítósz.:		Település:	
Közterület neve:		Közterület jellege: (tér, út, utca stb.)	
Hátszám: (emelet, ajtó stb.)		A tanuló telefonszáma:	
A tanuló e-mail címe:		A tanuló TAJ-száma:	
A tanuló adószáma:		A tanuló személyi igazolványának száma:	
A tanuló középiskolájára vonatkozó adatok:			
Középiskolájának a neve:			
Középiskolai osztálya a 2026/2027-es tanévben:		Ágazat vagy szakma megnevezése: (pl. autószerelő stb.)	
Képzés típusa: (technikum, szakképző stb.)		Első vagy másodszakmát szerez?	
A tanulóra vonatkozó egyéb információk:			
A tanuló rendelkezik-e rendszeres gyermekvédelmi határozattal (RGYK) ?			igen – nem
A tanuló családjában nevelnek-e három vagy több gyermeket?			igen – nem
Elrendelte-e a tanuló nevelésbe vételét a gyámhatóság?			igen – nem
Részesül-e a tanuló utógondozói ellátásban?			igen – nem
Rendelkezik-e a tanuló hátrányos helyzetről szóló igazolással (HH) ?			igen – nem
Rendelkezik-e a tanuló halmozottan hátrányos helyzetről szóló igazolással (HHH) ?			igen – nem
Rendelkezik-e a tanuló sajátos nevelési igényel (SNI) ?			igen – nem
Rendelkezik-e a tanuló tartós betegséggel, vagy fogyatékossgal (TB) ?			igen – nem
Rendelkezik-e a tanuló beilleszkedési, tanulási vagy/és magatartási nehézséggel (BTMN) ?			igen – nem
Van-e a tanulónak állandó kezelésre szoruló betegsége?			igen – nem
Szedd-e a tanuló betegsége miatt rendszeresen gyógyszert?			igen – nem
Van-e a tanulónak gyógyszer vagy egyéb allergiája?			igen – nem
Van-e a tanulónk az iskolai tanórákat követően rendszeres elfoglaltsága? (napi, heti, stb.)			igen – nem

Szülő / törvényes képviselő adatai:

A törvényes képviselő neve:	
A törvényes képviselő rokonsági foka: (pl. anya, apa, nagyszülő, testvér, gyám, nevelőszülő)	
A törvényes képviselő telefonszáma:	
A törvényes képviselő e-mail címe:	

A törvényes képviselő állandó lakóhelye:

Irányítószám:	
Település:	
Közterület neve:	
Közterület jellege: (tér, út, utca stb.)	
Házszám: (emelet, ajtó stb.)	

Értesítési cím: Abban az esetben kérjük kitölteni, ha nem egyezik meg az állandó lakóhellyel!

Irányítószám:	
Település:	
Közterület neve:	
Közterület jellege: (tér, út, utca stb.)	
Házszám: (emelet, ajtó stb.)	
Nevelőtanárod neve: (Régi kollégisták esetében kitöltendő!)	
Egyéb megjegyzés: (Pl. XY-nal szeretnék egy szobába kerülni stb.)	

A kollégiumi felvétel feltétele a Házirend, valamint az Adatkezelési szabályzat megismerése és elfogadása.

A dokumentumok elérhetők a kollégiumban papír alapon, valamint az intézmény honlapján.

<https://www.kszc-gaspar.hu/p/kollegium>

A felek a jelentkezés feltételeit megismerték és az azokban foglaltakat elfogadják.

szülő/törvényes képviselő

tanuló

Kelt, év hó nap