

KOLLÉGIUMI FELVÉTELI KÉRELEM

Alulírottszülő/gondviselő kérem, hogy
..... nevű gyermekem
részére kollégiumi elhelyezést szíveskedjen biztosítani a 2021-2022-es tanévre.

Egyéb információ, pl. tartósan beteg (SNI; BTM; RGYVK határozat, diabetes, ételallergia/ák,
krónikus betegség; gyógyszer érzékenység/allergia - **csatolni szükséges**):

.....

Gyermekem fontosabb adatai:

1. Lakcím:
2. Születési hely, idő:
3. OM azonosító:TAJ szám:
4. Anyja neve:
5. Gondviselő neve:
6. Szülő(k)/gondviselő telefonszáma és e-mail címe:
-
7. A tanuló telefonszáma és e-mail címe:
8. A tanuló háziorvosának neve:
9. Védettségi igazolvány száma:
10. Védettségi igazolvány érvényességi ideje:
11. A 2021-2022-es tanévben mely iskolába és osztályba fog járni:
-
12. Az osztály típusa (aláhúzendő): Gimnázium, Technikum, Szakgimnázium,
Szakképző iskola, Szakiskola, Általános iskola

Tudomásul veszem/szük az alábbiakat:

- A kollégiumi felvétel a 2011. évi CXCV. törvény 52. § (4) értelmében **egy tanévre** szól.
- A kollégiumi étkezésről a <http://www.gek.hu/> oldalon tájékozódok.
- A kollégiumi felvételi kérelmet legkésőbb 2021. május 10-ig a kollégiumba **e-mail-en keresztül visszajuttatjuk.**

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Győr, 2021.

szülő/gondviselő aláírás
(géppel is ki lehet tölteni)

kzsleanykoleszgyor@gmail.com
erre a címre kérjük visszaküldeni