**Kollégiumi Felvételi Kérelem-2024-2025 Tanév**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **A tanuló neve:** | | | | Régi kollégista:\_\_\_  Új kollégista:\_\_\_\_ |
| **A tanuló születési helye:** | | Születési ideje: | | |
| **Anyja leánykori neve:** | | Telefonszáma: | | |
| **Apja neve:** | | Telefonszáma: | | |
| **A tanuló állampolgársága:** | | Telefonszáma: | | |
| **Állandó lakcíme, irányítószámmal:** | | | Megye: | |
| **Szülő, gondviselő: email címe:** | | | | |
| **Évfolyam,**  **osztály:** | **Technikum\_\_\_\_ Szakképző\_\_\_\_Másodszakos\_\_\_Felnőttképzés\_\_\_\_**  *(kérem jelölje x-el)* | | | |
| **A tanuló OM azonosítója**: **A tanuló TAJ száma:**  **\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_** | | | | |
| **A tanuló adóazonosító jele (száma):**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | |
| 1. **Nyilatkozat**—Csak Magyar Állampolgárú tanuló szülője/gondviselője töltse ki!   *Kérem jelölje X-el a jelentkező gyermekére vonatkozó állítást!*  Hátrányos helyzetű(HH) \_\_\_ Halmozottan hátrányos helyzetű(HHH)\_\_\_  Tartósan beteg\_\_\_ Sajátos nevelési igényű(SNI)\_\_\_  Három, vagy többgyermekes család \_\_\_\_\_\_  **AZ IGAZOLÁSOKAT 2 PÉLDÁNYBAN A FELVÉTELI KÉRELEM MELLÉ SZÍVESKEDJENEK CSATOLNI!!**  Alulírott szülő, gondviselő kijelentem, hogy a jelen Kollégiumi felvételi kérelemben és az 1. Nyilatkozatban szereplő adatok a valóságnak megfelelnek, és az abban történő változásokat köteles vagyok írásban bejelenteni.  Dátum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Aláírás:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  szülő/törvényes képviselő | | | | |

|  |
| --- |
| 1. **Nyilatkozat—Érettségi utáni szakképzésre, szakképzés utáni érettségire vagy újabb szakma megszerzésére jelentkező tanuló töltse ki!** |
| Jelölje aláhúzással, hogy melyik képzésen vesz részt!  Érettségi utáni szakképzés Szakképzés utáni érettségi  Újabb szakma megszerzése |
| Alulírott büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben és a nyilatkozatban szereplő adatok a valóságnak megfelelnek. A kollégistákra vonatkozó szabályokat, előírásokat, a Házirendet elfogadom és betartom. |
| Dátum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Aláírás:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  nagykorú tanuló/szülő/törvényes képviselő |