



KOLLÉGIUMI FELVÉTELI KÉRELEM

Tanuló neve:

Oktatási azonosítója (11 számjegy):

E-mail címe:

Születési helye, ideje:

Pontos lakcíme, irányítószáma:

Az iskola megnevezése, ahová beiratkozott:

A szak és osztály megnevezése (a leendő évfolyam):

Anyja leánykori neve, pontos címe, telefonszáma:

Gondviselője neve, pontos címe telefonszáma:

Az egy háztartásban élő nappali tagozatos tanulók száma:..... fő

A felvételt kérő rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül-e? igen nem

Aláírással kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Felvételem esetén vállalom, hogy a mindenkori iskolai- és kollégiumi házirend szabályait, valamint az intézményben kívánatos magatartási normákat betartom.

Kelt:....., 2020. hó..... nap

.....
a tanuló aláírása

Nyilatkozat

- Alulírott szülő (gondviselő) vállalom, hogy gyermekem kollégiumi elhelyezésével kapcsolatban felmerülő költségeket (étkezési díj, esetleges kártérítés, stb.) az előírt határidőig megtérítem.

- Tudomásul veszem, hogy gyermekemről a kollégiumi rendezvények alkalmával kép- és hangfelvétel készülhet.

Kelt:....., 2020. hó..... nap

.....
a szülő (gondviselő) aláírása

A kitöltött felvételi kérelem visszaküldésének határideje: 2020. május 31.

Cím: feher.gabor@kapos-zichy.hu

Kérjük, hogy a felvételi kérelem minden pontját a valóságnak megfelelően, olvashatóan töltsék ki, ellenkező esetben a tanuló elhelyezését nem tudjuk garantálni.

A felvételtől írásban küldünk értesítést (KRÉTA üzenetben, vagy emailen) 2020. június 15-ig.