

Jelentkezési lap a 2018/2019-es tanévre

Adatlapot kitöltve, aláírva kérjük visszaküldeni!

- Visszaküldési határidő:

Alulírott kérem gyermekem felvételét a Luther Márton Evangélikus Kollégiumba.

A tanuló neve: _____

A tanuló oktatási azonosítója(OM kód): _____

Születési helye, ideje: _____

állampolgársága: _____ Taj száma: _____ vallása: _____

A tanuló e-mail címe: _____

Anyja viselt neve: _____ anyja leánykori neve: _____

Apja neve: _____

Szülő /gondviselő/ elérhetősége:

telefon: _____ e-mail: _____

Iskola megnevezése a 2018/ 2019-es tanév: _____

Osztály: _____

Állandó lakcím:

Ország: _____

megye: _____

helység: _____

irányítószám: _____

Utca, házszám: _____

SNI és /vagy BTMN tanuló (kérjük a megfelelő választ aláhúzni): **igen** **nem**

Igen válasz esetén kérjük a Szakértői véleményt bemutatását.

Kell-e a gyermeknek speciális gyógyszereket szednie? _____ ha igen, mit? _____

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

Alulírott hozzájárulok ahhoz, hogy a fenti adatokat a kollégiumi jogviszony kezelése céljából használják, harmadik személy részére történő átadását semmilyen formában nem engedélyezem.

A kollégiumba történő felvétele esetén a fent nevezett tanuló kötelezettséget vállal arra, hogy a kollégium házirendjét betartja a részére megállapított étkezési térítési díjat minden hónap 15-ig befizeti, egyben tudomásul veszi, hogy ellenkező esetben a kollégiumi elhelyezése megszűnik.

Nyíregyháza, 201..... _____

tanuló aláírása

szülő aláírása / gondviselő aláírása

A jelentkezési lapot személyesen előre egyeztetett időpontban szíveskedjen a kollégiumban leadni.

Időpont egyeztetés az alábbi telefonszámon: 06/20/824-7698