

# Jelentkezési lap a 2020/2021-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: \_\_\_\_\_

A tanuló e-mail címe: \_\_\_\_\_

Anyja viselt neve: \_\_\_\_\_ anyja leánykori neve: \_\_\_\_\_

Apja neve: \_\_\_\_\_

**Szülő /gondviselő/ elérhetősége:**

telefon: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Iskola megnevezése a 2020/ 2021-es tanév: \_\_\_\_\_

Osztály: \_\_\_\_\_

**Állandó lakcím:**

Ország: \_\_\_\_\_

megye: \_\_\_\_\_

helység: \_\_\_\_\_

irányítószám: \_\_\_\_\_

Utca, házzszám: \_\_\_\_\_

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

**Igen válasz esetén kérjük a Szakértői vélemény 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 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: 06/20/384-9658**