

# **Jelentkezési lap a 2022/2023-as 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 2022/ 2023-as 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, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
tanuló aláírása

\_\_\_\_\_  
szülő aláírása / gondviselő aláírása

**A jelentkezési lapot postán (4400 Nyíregyháza, Iskola u.2.) vagy email-en [lutherkoli@gmail.com](mailto:lutherkoli@gmail.com) legyenek szívesek visszaküldeni.**

**Információ kérése az alábbi telefonszámon: 06/20/384-9658**