



KOLLÉGIUMI ADATLAP

Szobaszám:

Törzskönyvi szám:

Tanuló neve:

Oktatási azonosítója:

TAJ / EÜ kártyaszáma:

Adó azonosító jele:

Tanuló állampolgársága:

Születési helye / ideje:

Tanuló lakcíme (állandó):

Tanuló elérhetőségei:

Kérjük, a gondviselőt húzza alá!

Apa / gondviselő neve:

Apa / gondviselő elérhetőségei:

Anyja leánykori neve:

Anyja / gondviselő neve:

Anyja / gondviselő elérhetőségei:

Gondviselő lakcíme (állandó):

Tanuló iskolájának neve:

Iskola OM azonosítója

Képzés jellege (aláhúzendő):

Osztály és szakma:

Egyéb információ (kérem X-el jelölje):

1. Halmozottan hátrányos helyzetű (HHH) vagyok: 2. Hátrányos helyzetű (HH) vagyok: 3. Állami gondozott, utógondozott vagyok: 4. Rendszeres gyermekvédelmi támogatásban részesülök: 5. Védelemben vételről szóló határozattal rendelkezem: 6. Szakértői véleménnyel rendelkezem: 7. Menekült státuszú vagyok:

Kapcsolatot tartok (kérem X-el jelölje):

Gyermejkölési Szolgálattal Családsegítő Központtal Családgondozóval Pártfogóval Egyikkel sem egyéb / megjegyzés:

Az alábbi betegségek vannak (kérem X-el jelölje):

asztma cukorbetegség epilepszia szív betegség mozgássérült látássérült hallássérült egyéb / megjegyzés:

Szed-e rendszeresen gyógyszert valamilyen betegségre?

Nem Igen

Van-e bármilyen gyógyszerérzékenysége?

Nem Igen

Jelentkezési dátum:

Kollégiumi jogviszony kezdete:

tanuló aláírása

szülő aláírása

kollégiumért f. igh.

Tisztelt Kollégiumért Felelős Igazgatóhelyettes!

Azzal a kérelemmel fordulok Önhöz, hogy gyermekem,
számára kollégiumi elhelyezést biztosítson.

Indoklás (megfelelő aláhúzendó, kitöltendő) :

Iskolába járás biztosítása

Családi ok

Egyéb:

Kollégiumi rendezvényeken gyermekemről / személyemről készült felvételek közzétételéhez hozzájárulok.

igen nem

Kollégiumi rendezvényeken gyermekemről / személyemről készült felvételek pedagógiai célú közzétételéhez hozzájárulok.

igen nem

Vállalom, hogy gyermekem étkezéséről - kollégiumban tartózkodása idején - gondoskodok.

Vállalom a rendelkezésre álló használati tárgyak , a lakószoba és a közösségi helyiségek megóvását.

Vállalom, a fentiekben említett, gyermekem által szándékosan, vagy felelőtlenségből okozott kár megtérítését.

Hétvégenként és a kollégium zárása idején, illetve betegség esetén gyermekem a következő címre távozik:

.....

Budapest,

.....

szülő / gondviselő / hivatalos gyám