



Törzskönyvi szám:

Szoba szám:

Oktatási azonosító:

KIR-be rögzítve:

Név:

Fiú   
Lány

Tanuló telefonszáma:  e-mail:

Születési hely / idő:  /

Anyja leánykori neve:

Állampolgárság:

Tanuló lakcím (állandó):      
irányítószám város / község utca, házsám, em., ajtó

Apa / gondviselő neve:

Apa / gondviselő telefonszáma:  e-mail:

Anya / gondviselő neve:

Anya / gondviselő telefonszáma:  e-mail:

Gondviselő lakcím (állandó):      
irányítószám város / község utca, házsám, em., ajtó

Iskolája neve:

Om azonosító:

Képzés jellege: szakközép  szakgimnázium  érettségi utáni szakképzés  egyéb:

(a megfelelő aláhúzandó)

Osztály:  /  Szakma :   
(ha van)

Egyéb:

Rendszeres gyermekvédelmi támogatásban részesülök

Állami gondozott, utógondozott:

Védelembe vételről szóló határozattal rendelkezem:

Szakértői véleménnyel rendelkezem:  SNI.  BTM.

Kapcsolatot tartok:

Gyermejjóltéi Szolgálattal  Családsegítő Központtal  családgondozóval  pártfogóval  egyikkel sem

Az alábbi betegségeim vannak:

cukorbetegség  mozgássérült  látássérült  hallássérült  epilepszia

asztma  egyéb:

Szedsz-e rendszeresen gyógyszert valamilyen betegségre? nem  igen

Gyógyszerérzékenységem van: nem  igen

Jelentkezési

Kollégiumi rendezvényeken gyermekemről/személyemről készült

dátum:

felvételek pedagógiai célú közzétételéhez hozzájárulok.

Kollégiumi jogviszony

kezdetre:     tanuló aláírása  szülő aláírása  igazgatóhelyettes aláírása