

KOLLÉGIUMI JELENTKEZÉSI LAP

Kérem, hogy _____ nevű gyermekem részére a 20...../20.....-as tanévre kollégiumi ellátást szíveskedjenek biztosítani.

Tanuló neve: _____	oktatási azonosító: _____
Születési helye, ideje: _____	szem.ig.szám: _____
Lakcíme: _____	telefonszáma: _____
TAJ.szám: _____	
Anyja neve: _____	foglalkozása: _____
Tel.szám: _____	
Apja neve: _____	foglalkozása: _____
Tel.szám: _____	
Ellátottak a családban: _____	
Iskola: _____	osztály: _____
Szakma: _____	osztályfőnök neve: _____
Év végi tanulmányi átlag: _____	

Kérjük az alábbiak közül a megfelelőt aláhúzni!

A hét minden tanítási napjára
kérjük az ellátást

Csak elméleti oktatási napokra
kérjük az ellátást

Tudomásul veszem, hogy a kollégiumi tagság egy tanévre érvényes!

Kelt:.

Tanuló aláírása

Szülő aláírása

Értesítési cím

DÖNTÉS:

Felvételt nyert

nem nyert felvételt

Keszthely, _____

kollégiumvezető