**KOLLÉGIUMI FELVÉTELI KÉRELEM**

**(KÉREM NYOMTATOTT BETŰKKEL, OLVASHATÓAN KITÖLTENI)**

Alulírott **……………………………………………….** szülő/gondviselő\* kérem, hogy **………………………..……………………….** nevű gyermekem részére kollégiumi elhelyezést szíveskedjen biztosítani a 202… ./202… . tanévre.

**Gyermekem fontosabb adatai:**

1. Állandó lakcím: …………………………………………………………………………….
2. Születési hely, idő: …………………………………………………………………………
3. Anyja születési neve: …………………………………………………………………….
4. Állampolgárság: ………………………………………………………………………….
5. Gondviselő neve: …………………………………………………………………………

telefonszáma és e-mail címe:………………………………………………………………

1. Értesítendő szülő/gondviselő neve: .……………………………………………………..

telefonszáma és e-mail címe: …………………………………………………………….

1. A tanuló telefonszáma és e-mail címe: …………………………………………………….
2. OM azonosító: …………………… ………………………………......................................
3. TAJ szám:………………………………………………………………………………...

**10**. Felvételt nyert/ tanulmányokat folytat\* az alábbi iskolában és osztályban: …………….

…………………………………………………………………………………………………

**11**. Az képzés típusa (aláhúzandó): Gimnázium, Technikum, Szakgimnázium,

 Szakképző iskola, Szakiskola, Általános iskola

1. Egyéb információ, pl. tartósan beteg (SNI, BTM, RGYVK határozat, diabetes, ételallergia, krónikus betegség, gyógyszerérzékenység/allergia – **csatolni szükséges)**………………………………………………………………………………..

**Mint gondviselő tudomásul veszem az alábbiakat:**

* A kollégiumi jogviszony a 2011. évi CXC. törvény 52.§ (4) értelmében **egy tanévre** szól.
* A kollégiumi étkezésről a <http://www.gek.hu/>etkezes oldalon kapok tájékoztatást.
* A kollégiumi felvételi kérelmet legkésőbb az adott tanév május 15-ig a kollégiumba
**e-mailben** **vagy postai úton** visszajuttatom**.**

**Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek, gyermekemnek eltitkolt betegsége nincs.**

Győr, 202...……………………. ………………………… …………….…………….

 szülő/gondviselő aláírása tanuló aláírása

\* A megfelelő válasz aláhúzandó