



KARACS FERENC KOLLÉGIUM
4150 Püspökladány, Hősök tere. 2.
Tel.: 54/451-187

E-mail: karacs.kollegium@gmail.com
Kollégiumi regisztrációs lap
...../..... tanévre

A kollégium tölti ki!
Felvétel dátuma

.....
Csoport:.....
Szoba:.....

A tanuló adatai:

Neve:.....
Születési helye:.....ideje:.....
Ideiglenes lakcím:
Anyja születéskori neve:.....
OM azonosító:.....TAJ száma:.....

A tanuló állandó lakcíme:

.....
E-mail címe:.....Telefon:.....

FELVÉTELI KÉRELEM

RÉGI/ ÚJ KOLLÉGISTA

Szülő, gondviselő

Neve:.....Apa neve:.....
Anyja neve:
Gyám:
Állandó lakcíme:.....
Telefon:.....E-mail címe:.....

Eltartott családtagok száma:

16 éven aluli kiskorúfő
16-25 év közötti, valamely oktatási intézmény nappali tagozatán tanulófő
16 éven felüli súlyosan fogyatékosfő
Összesenfő

Jogosult-e rendszeres gyermekvédelmi támogatásra:	igen	nem
Halmazottan hátrányos helyzetű	HHH:	igen nem
Sajátos nevelési igényű	SNI:	igen nem
Súlyos tanulási zavara van:		igen nem
Tartós betegsége:		igen nem

Ha igen, akkor kérjük a határozat másolatát mellékelni!

A/.....-es tanévben milyen képzésre jár: gimnázium, szakközépiskola, szakképzési évfolyam (a megfelelő aláhúzendő)
Osztály:.....

Püspökladány,
.....
Tanuló aláírása Szülő aláírása

.....
Kollégiumvezető aláírása