

***Nyíregyházi Zrínyi Ilona Gimnázium és Kollégium***

*4400 Nyíregyháza, Széchenyi u. 29-37. Telefon: 42/315-911 Fax: 42/315-993*

*E-mail:* [*zrinyigimn@gmail.com*](mailto:zrinyigimn@gmail.com)

*Honlap:* [*www.zrinyinyh.hu*](http://www.zrinyinyh.hu)

**FELVÉTELI KÉRELEM**

**Nyomtatott nagybetűvel, olvashatóan kérjük kitölteni!**

Kérem gyermekem, …………………………………………. felvételét a Nyíregyházi Zrínyi Ilona Gimnázium Kollégium **Széchenyi/Tiszavasvári** (a választás aláhúzandó) úti részlegébe a 2021/2022. tanévre.

**A DIÁK ADATAI:**

Név: …………………………………. ………….. Születési hely: …………………………………………………..

Születési idő: ……..év………………..hó………nap. Anyja leánykori neve:……………………………..................

Lakcím:………………………………………………....................................................................................................Tanuló OM azonosító száma: …………………………………..

Állampolgársága:…………………. Nem magyar állampolgár esetén a tartózkodás jogcíme, a tartózkodásra jogosító okirat száma, kelte: …………………………………………………………………………………………...

Iskolája neve (2021/22-es tanévben): …………………………... Évfolyam (a 2020/21-es tanévben): ……………

Tanulmányi átlag (előző félévi/ tanév végi) **kötelező kitölteni!** ………………….....................................................

**SZÜLŐ/GONDVISELŐ** neve: …………………………………………… Telefon/Mobil:……………………….

e-mail címe, ha van:…………………………………….

**A TANULÓ** mobil telefon száma: …………………………… e-mail címe………………………………………….

A felvételi kérelem indoklása: …………………………………………………………………..……………………..

………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………….

Rendelkezik-e Hátrányos Helyzetű határozattal? ***igen/nem*** Ha igen, érvényesség ideje: ……………………………

Rendelkezik-e Halmozottan Hátrányos Helyzetű határozattal? ***igen/nem*** Ha igen, érvényesség ideje:.……………..

Rendelkezik-e Gyermekvédelmi határozattal? ***igen/nem*** Ha igen, érvényesség ideje: …………………………….

Gyermekek száma a családban: ……….……fő

* Alapfokú oktatásban tanul: ……….. fő
* Középfokú oktatásban tanul: ……… fő
* Felsőoktatásban tanul: …………….. fő

**A jelentkezéseket április 20-a után fogadjuk postai úton (Nyíregyházi Zrínyi Ilona Gimnázium és Kollégium, Széchenyi u. 29-37), vagy aláírt - beszkennelt változatban a** [**matetoth@t-online.hu**](mailto:matetoth@t-online.hu) **email címen.**

**Jelentkezést már csak a szabad férőhelyek esetén tudunk jelentkezéseket elfogadni.**

Dátum: 2021. ……………………… hó……… nap

…………………………………. …………………………………...

diák aláírása szülő aláírása

**Az új kollégistákat illetve szüleiket június végén postai úton értesítjük a felvételről, a jelenlegi kollégistákat e-mailben vagy szóban tájékoztatjuk. Az előkészítős (AJTP is) és 9. évfolyamos Zrínyis diákokat biztosan a Tiszavasvári úti kollégiumba vesszük fel, kérjük fent ezt jelöljék be. A felvétel elfogadását később e-mailben vissza kell jelezni!**