Jelentkezési lap a 2024/2025-ös tanévre

Adatlapot kitöltve, aláírva kérjük visszaküldeni!

- Visszaküldési határidő:

Alulírott kérem gyermekem felvételét a Luther Márton Evangélikus Kollégiumba.

**A tanuló neve**:

A tanuló oktatási azonosítója( OM kód);

**Születési helye, ideje**:

**állampolgársága: Taj száma**:

**A tanuló e-mail címe:**

**Anyja viselt** neve:anyja leánykori neve:

**Apja** neve:

**Szülő /gondviselő/ elérhetősége:**

**telefon**:**e-mail**:

**Iskola megnevezése a 2024/ 2025-ös tanév**:

Osztály:

**Állandó lakcím:**

Ország:

megye:

helység:

irányítószám:

Utca, házszám:

**SNI és /vagy BTMN tanuló** (kérjük a megfelelő választ aláhúzni): **igen nem**

Igen válasz esetén kérjük a Szakértői vélemény bemutatását.

**Kell-e a gyermeknek speciális gyógyszereket szednie**?ha igen, mit?

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az adatok a valóságnak megfelelnek.

Alulírott hozzájárulok ahhoz, hogy a fenti adatokat a kollégiumi jogviszony kezelése céljából használják, harmadik személy részére történő átadását semmilyen formában nem engedélyezem.

A kollégiumba történő felvétele esetén a fent nevezett tanuló kötelezettséget vállal arra, hogy a kollégium házirendjét betartja a részére megállapított étkezési térítési díjat minden hónap 15-ig befizeti, egyben tudomásul veszi, hogy ellenkező esetben a kollégiumi elhelyezése megszűnik.

Nyíregyháza,

szülő aláírása / gondviselő aláírása

tanuló aláírása

**A jelentkezési lapot postán (4400 Nyíregyháza, Iskola u.2.) vagy email-en lutherkoli@gmail.com
legyenek szívesek visszaküldeni.**

**Információ kérése az alábbi telefonszámon: 06/20/384-9658**