



Felvételi Lap

Kérem gyermekem felvételét
az Esztergomi Kőrös László Középfiskolai Kollégiumba
a 2025/2026-os tanévre.

Tanuló neve:

Anyja leánykori neve:

Apja neve:

A tanuló:

Születési helye:

Születési idő:,hó.....nap

Szem. ig. száma:

TAJ száma:

Adószáma:

OM azonosítója:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Állampolgársága:

Lakóhelye: (irányítószáma):

..... (település)

.....utcahsz.

Elérhetőségek:

Név:.....(aláhúzni) ↴

* Apa/gondv.: **Jogosult eljárni a gyermek ügyében: IGEN NEM**

- telefonszám: (+36)

- e-mail:.....

Név:.....(aláhúzni) ↴

* Anya/gondv.: **Jogosult eljárni a gyermek ügyében: IGEN NEM**

- telefonszám: (+36)

- e-mail:.....

* Tanuló:

- telefonszám: (+36)

- e-mail:.....

A tanuló iskolai adatai:

Iskola:

.....

Osztályfőnök neve:

.....

Évfolyam:

Várható bef. időpontja:

Iskola típusa: (aláhúzással jelölje)

- gimnázium - szakképző
- szakgimnázium - szakiskola
- technikum - speciális szakiskola

Képzési szakirány, szakma:

*(Nem tanköteles korú - 16 év feletti - tanuló esetében
beköltözéskor az iskolalátogatási igazolást is
mellékelni kell!)*

Egyéb adatok:

- Eltartott gyermekek száma: fő

- Gyermekevédelmi, vagy
különleges ellátásban részesül:

igen nem

- Sajátos nevelési igényű gyermek:

igen nem

- Egészségi állapot: (pl. speciális
ellátás, allergia, cukorbetegség stb.)

.....
*(Ha igen, akkor az ellátást érintő
szakvéleményt, határozatot is mellékelni kell!)*

Kijelentem, hogy a fent közölt adatok a valóságnak megfelelnek, s egyben kötelezettséget vállalok arra, hogy az adatokban esetleg bekövetkező változásokat öt munkanapon belül bejelentem a kollégiumnak. A kollégiumi jelentkezési lap aláírásával hozzájárulok a jelentkezési lapon szereplő személyes adatok intézmény általi megismeréséhez, felhasználásához és kezeléséhez GDPR szabályozás szerint.

202..... hónap

.....
szülő 1 (gondviselő) aláírása

.....
szülő 2 (gondviselő) aláírása