

FELVÉTELI KÉRELEM

Alulírott szülő/gondviselő, kérem gyermekem felvételét a Kisfaludy Károly Középiskolai Kollégiumba a **2023/2024.** tanévre.

A tanuló adatai

Név:
Anyja születési neve:
A születés helye: a születés ideje:
Oktatási azonosító: állampolgárság:
Lakcím:
Telefon: e-mail:

A szülő/gondviselő képviselő adatai:

Név:
Rokonsági fok (pl. édesanya, gyám, testvér, nevelőszülő):
Levelezési cím:
Telefon: e-mail:

Iskola (ahová a 2023/2024. tanévben járni fog a tanuló):

Neve:
Címe:
Évfolyam: 9. Ny (nyelvi előkészítő), vagy 9. Kny (kéttannyelvű) 9.
 10. 11. 12.
Osztályfőnök neve (ha már ismert):
A képzés típusa:
 gimnázium technikum szakképző iskola szakgimnázium

Az előző félév tanulmányi átlaga:

Sajátos nevelési igényű (SNI)?: igen nem

Beilleszkedési, tanulási, magatartási nehézséggel küzd (BTM)?: igen nem

Volt már kollégista? Ha igen, hol?

Kijelentjük, hogy a fent megadott adatok a valóságnak megfelelnek. Kijelentjük, hogy a Kollégium honlapján (www.kisfaludykoli.hu) található Felvételi tájékoztató, valamint az Adatkezelési tájékoztató tartalmát megismertük.

Dátum:

.....
a tanuló aláírása

.....
a szülő/gondviselő aláírása