**Beküldési határidő**: május 30., illetve folyamatosan **e-mail**: hajnoczykollegium@gmail.com

**KOLLÉGIUMI FELVÉTELI KÉRELEM**

**Tisztelt Szülő, Gondviselő */ Nagykorú Tanuló!***

Gyermekének / *Önnek* a középiskolai tanulmányainak megkezdéséhez vagy folytatásához joga és lehetősége van ingyenes kollégiumi elhelyezést igényelni.

Jelentkezni az alábbi adatok kitöltésével (géppel kitöltve, vagy kinyomtatás után kézzel kitöltve, aláírva, bescannelve) e-mailben, VAGY a kézzel kitöltött dokumentum postai úton történő beküldésével lehet.

Tanuló neve:.................................................................. Születési neve: ................................................................

Neme:............. Oktatási azonosítója:...................................... Állampolgársága:........................ Anyanyelve: .................

Születési országa, helye, ideje:............................................................................................................................................

Édesanyja születési neve:....................................................................................................................................................

Állandó lakcíme:.................................................................................................................................................................

Tartózkodási helye (ha van): ……………………………………………………………………………………………..

A tanuló e-mail címe: …………………………………………………………………………………………………….

Az iskola, melyben tanulni fog:............................................................................................ Évfolyam/osztály: ......./.......

Az iskolai képzés típusa **(a megfelelő rész aláhúzandó!)**

gimnázium technikum szakgimnázium szakképző iskola első OKJ-s képzés

**Kiskorú tanuló esetén kitöltendő:**

Törvényes képviselőjének neve:................................................................................................,…………………………

Rokonsági foka:................................... Lakcím:.................................................................................................................

telefon:..................................................... email cím:.........................................................................................................

További törvényes képviselőjének *(ha van)* neve:..............................................................................................................

Rokonsági foka:................................... Lakcím:.................................................................................................................

telefon:..................................................... email cím:.........................................................................................................

A felügyeleti jog gyakorlója **(a megfelelő rész aláhúzandó!)**

A szülők együttesen gyakorolják

Egyik szülő egyedül gyakorolja; név:.................................................................. határozat száma:......................

Gyám(ok) a törvényes képviselő(k); – név:.......................................................... határozat száma:...................... – név:.......................................................... határozat száma:......................

**MEGJEGYZÉS:**

A **felvételi kérelem** visszaküldésével (hajnoczykollegium@gmail.com) egyidejűleg kijelentem, hogy megismertem és elfogadom a kollégium honlapján **„Jelentkezés”** link alatt található „Adatvédelmi tájékoztatót”.

Kelt: ........................................, ………………..

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

tanuló /nagykorú tanuló aláírása \* törvényes képviselő aláírása\*

*\* Gépi kitöltés és elektronikus beküldés esetén a dokumentum aláírás nélkül is érvényes.* *Ebben az esetben a kollégiumba történő jelentkezést a veszélyhelyzet elmúltával írásosan is meg kell erősíteni.*