

KOLLÉGIUMI FELVÉTELI KÉRELEM

Alulírott azzal a kéréssel fordulok az intézmény vezetőjéhez, hogy (kiskorú tanuló esetén: gyermekemet) a 202...-202...- s tanévre a kollégiumba felvenni szíveskedjen.

KÉRJÜK NYOMTATOTT NAGYBETŰVEL KITÖLTENI!

A tanuló neve:		
A tanuló születési helye:		
A tanuló születési ideje:	A tanuló állampolgársága(i):	
A tanuló telefonszáma:	A tanuló e-mailcíme:	
Iskola:		
Osztály:	Munkarend (húzza alá): nappali vagy esti	Adószám:
A tanuló TAJ száma:	*Tanulói Azonosító Száma:	
Édesanyja leánykori neve:		
Törvényes képviselő neve:		
Törvényes képviselő címe:	Irányítószám:	Település:
	Utca, házszám:	
Tanuló lakcíme:	Irányítószám:	Település:
	Utca, házszám:	
Törvényes képviselő telefonszáma:		Törvényes képviselő e-mailcíme:

A kollégiumba való beköltözéskor a tanuló köteles magával hozni lakatot, amivel szekrényét zárni tudja.

Felvételi kérelem aláírásával egyúttal a kollégium házirendjét elfogadom: <https://arpadszki.hu/p/kollegium>

Jelen nyilatkozat aláírásával ezúton nyilatkozom, hogy gyermekemről a kollégiumi eseményeken fényképfelvétel, illetve hang és videofelvétel készítéséhez:

☐ hozzájárulok ☐ nem járulok hozzá

Hozzájárulás esetén: Gyermekemről készült fényképfelvételnek, illetve videofelvételnek az iskola nyilvánosan elérhető internetes oldalaira történő feltöltéséhez, továbbá az iskola népszerűsítésével kapcsolatos elektronikus, nyomtatott és egyéb tájékoztató anyagokban – promóciós célokra történő felhasználásához, valamint ennek során a felvételek, mint személyes adatok kezeléséhez és tárolásához jelen nyilatkozat aláírásával:

☐ hozzájárulok ☐ nem járulok hozzá

A kitöltött és aláírt felvételi kérelmet szkennelve e-mailben is vissza lehet küldeni a kollegium.vezeto@arpadszki.hu e-mail címre.

**a Tanulói Azonosító Szám: 7-essel kezdődő 11 számjegyű szám, ami megtalálható a diákigazolványon*

A fentieket tudomásul veszem, továbbá kijelentem, hogy a megadott adatok a valóságnak megfelelnek.

202... ..

gondviselő (szülő) aláírása vagy
nagykorú tanuló aláírása