

Kollégiumi felvételi kérelem

Dugonics András Piarista Gimnázium
Alapfokú Művészeti Iskola és Kollégium
6724 Szeged, Bálint Sándor utca 14.
Tel.:06-62-549-090

Alulírott (szülő/gondviselő)
kérem gyermekem,
kollégiumi felvételét az Önök intézményébe a 2024/2025-es tanévre.

Értesítési cím:
.....

Telefonszám:

Dátum:,év hó nap

.....
szülő aláírása

A kollégium tölti ki!

A beiratkozás dátuma: év hó nap

.....
kollégiumvezető

Kollégiumi beiratkozási adatlap

A **tanuló** neve:

oktatási azonosító száma:

TAJ-száma:

iskolája: **Dugonics András Piarista Gimnázium Alapfokú Művészeti Iskola és Kollégium**

osztálya a 2024/2025-es tanévben:.....

osztályfőnöke:

születési helye és ideje:

állandó lakcíme:

tartózkodási címe:

édesanyja lánykori neve:

telefonszáma:

édesapja neve:

telefonszáma:

Gondviselő esetén a gondviselő neve:

lakcíme:

telefonszáma:

Testvérek (kiskorú vagy eltartott) száma:

Van-e tartós betegsége a tanulónak?

.....

SNI-s/BTMN-s a tanuló?

! (Szakorvosi igazolás, illetve szakértői bizottsági vélemény csatolása szükséges!)

Jogosult(ak)-e a szülő(k) rendszeres gyermekvédelmi kedvezményre?

! (Az igazoló dokumentumot mellékelni kell!) : I G E N / N E M

Dátum:

.....
szülő aláírása