

Koll.telefon: 30/ 206-0845

JELENTKEZÉSI LAP a **SZENT IMRE KOLLÉGIUM**-ba, Kaposvárra.
Kérjük olvashatóan töltsék ki !

2020 / 2021 -re jelentkező kollégista neve : _____

Születési helye, ideje : _____

állampolgársága:

Édesanyja születéskori neve : _____

OM azonosító száma(11 jegyű szám): _____

Lakcíme ÁLLANDÓ (irányítószámmal együtt) : _____

Levelezési címe(HA nem az állandó lakcím az!) : _____

Az iskola neve ahova Kaposváron járni fog:

(a 2020/ 2021.- tanítási évben, **ÉVFOLYAMA**)

A plébánia ahová tartozik (otthon) : _____

A plébános atya neve : _____

(aki régebb óta ismeri a tanulót, családot)

A tanuló vallása, gyakorolja –e? _____

TELEFON (olyan amin a szülő/gondviselő elérhető) : _____

Apa/ gondviselő neve : _____

A fenti adatok a valóságnak megfelelnek, gyermekemnek kollégiumi elhelyezést kérek a 2020/ 2021.-tanítási évre.
Adataim, és gyermekem /törvényes képviseltem/ adatainak **nyilvántartásához, kezeléséhez hozzájárulok:**

Kelt:, 20.....

/helység /

év ,hó, nap

.....
szülő / törvényes képviselő aláírása

A kollégiumba történő felvétel legfontosabb feltétele a **Házirend elfogadása**. Itt találják: www.szentimrekollegium.hu

ENGEDÉLY

Alulírott, minta **tanuló** gondviselője engedélyezem, hogy gyermekem
a kollégista neve

a kollégium által szervezett **GÓLYATÁBORBAN (2020.aug.22 -25-ig) részt vegyen**. A kirándulással járó költségek
(3000.-Ft) térítését vállalom.

Kelt:20.....

.....
szülő / törvényes képviselő aláírása