



KARACS FERENC KOLLÉGIUM  
4150 Püspökladány, Hősök tere. 2.  
Tel.: 54/451-187

E-mail: karacs.kollegium@gmail.com  
**Kollégiumi regisztrációs lap**  
...../..... tanévre

A kollégium tölti ki!  
Felvétel dátuma

.....  
Csoport:.....  
Szoba:.....

**A tanuló adatai:**

Neve:.....  
Születési helye:.....ideje:.....  
Ideiglenes lakcím: .....  
Anyja születéskori neve:.....  
Oktatási azonosító:.....TAJ száma:.....

**A tanuló állandó lakcíme:**

.....  
E-mail címe:.....Telefon:.....

**FELVÉTELI KÉRELEM**

**RÉGI/ ÚJ KOLLÉGISTA**

**Szülő, gondviselő**

Neve:.....Apa neve:.....  
Anyja neve: .....  
Gyám: .....  
Állandó lakcíme:.....  
Telefon:.....E-mail címe:.....

**Eltartott családtagok száma:**

16 éven aluli kiskorú .....fő  
16-25 év közötti, valamely oktatási  
intézmény nappali tagozatán tanuló .....fő  
16 éven felüli súlyosan fogyatékos .....fő  
Összesen .....fő

Jogosult-e rendszeres gyermekvédelmi támogatásra:	igen	nem
Hátrányos helyzetű	HH:	igen nem
Halmazottan hátrányos helyzetű	HHH:	igen nem
Sajátos nevelési igényű	SNI:	igen nem
Súlyos tanulási zavara van:		igen nem
Tartós betegsége:		igen nem

**Ha igen, akkor kérjük a határozat másolatát mellékelni!**

A ...../..... tanévben milyen képzésre jár: gimnázium, technikum, szakképző iskola,  
(a megfelelő aláhúzendó)

Osztály:

Püspökladány, .....

.....  
Tanuló aláírása

.....  
Szülő/Gyám aláírása

.....  
Kollégiumvezető aláírása