

**BEIRATKOZÁSI ADATLAP**  
**Kisfaludy Károly Középiskolai Kollégium**

2024/2025. tanév

**A tanuló adatai**

Név: .....

Anyja lánykori neve: .....

A születés helye: ..... a születés ideje: .....

Állampolgárság: ..... oktatási azonosító: .....

Lakcím: .....

Diákigazolvány száma: ..... TAJ- szám: .....

**Iskola:**

Neve: .....

Címe: .....

Évfolyam: 9. Ny/ Kny  9.  10.

11.  12.  13.

Osztályfőnök neve: .....

A képzés típusa:

gimnázium  technikum  szakképző intézmény

**Szülő/gondviselő adatai**

Név: .....

Lakcím: .....

**Elérhetőségek**

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

A szülők mobilszáma: anya ..... apa .....

A szülők e-mail címe: anya ..... apa .....

Krónikus betegség, allergia, gyógyszeresedés (ha fontos tudnunk róla):

.....  
.....

Ha kapcsolatban áll gyermekjóléti vagy családsegítő szolgálattal, annak elérhetősége:

.....

**Tanulási nehézségek**

Beilleszkedési, tanulási, magatartási nehézséggel küzd:  igen  nem

Sajátos nevelési igényű:  igen  nem

Amennyiben igen, a tanulási nehézség, vagy fogyatékosság megnevezése:

.....

**Segélyek, támogatások**

Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül:  igen  nem

Hátrányos helyzetű:  igen  nem

Halmazottan hátrányos helyzetű:  igen  nem

**Sportolók esetében**

Sportág, egyesület: .....

Edző neve: .....

Telefonszáma: .....

E-mail címe: .....

**Aláírással igazolom, hogy a kollégiumi Házirendet elolvastam, az abban foglaltakat megismertem, elfogadtam, és magamra nézve kötelezően betartandónak ismerem el.**

Dátum: .....

.....  
a tanuló aláírása

**A fenti adatok valóságát igazolom, hivatalos felhasználásukhoz hozzájárulok.**

.....  
a szülő/gondviselő aláírása