

**Tisztelt Gondviselő! Az alábbi lapon tud jelentkezni a kollégiumba.
Fontos: a kitöltés után két helyen kell aláírni a lapot.**

Kollégiumi felvételi kérelem

Alulírott..... (szülő/gondviselő)

kérem gyermekem,(gyermek neve) kollégiumi felvételét az

Önök intézményébe a 2026/2027-es tanévre.

Értesítési cím:

.....

Telefonszám:

Dátum:

.....
szülő aláírása

A kollégium tölti ki!

A beiratkozás dátuma: év hó nap

.....
kollégiumvezető

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

6724 Szeged, Bálint Sándor utca 14. Tel.:06-62-549090

Kollégiumi beiratkozási adatlap

A **tanuló** neve:

Oktatási azonosító száma: TAJ-száma:

Iskolája: **Dugonics András Piarista Gimnázium Alapfokú Művészeti Iskola és Kollégium**
osztálya a 2026/2027-es tanévben.....

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? igen/ nem

! (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