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

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 dokumentum**ot mellékelni kell!) : **I G E N / N E M**

Dátum: …….

.....

szülő aláírása