



Dózsa György Kollégium PF1801

2700 Cegléd, Rákóczi út 54-56.
Tel/fax: 53/310-988, 53/313-055
OM azonosító: 040524

Honlap: www.dozsakollegium.hu

E-mail: dozsagyorgy.cegled@cegleditk.hu

KÉRVÉNY

Iktatószám: _____

Kérem kollégiumi felvételemet a _____ / _____ tanévre a ceglédi Dózsa György Kollégium - ba.

Tanuló neve: _____

- Születési hely, év, hó, nap: _____

- Személyi igazolvány száma: _____

- Oktatási Azonosítója: _____

- TAJ száma: _____

- Mobil száma, e-mail címe: _____

- Állandó lakcíme: irányítószám: _____ település: _____

Utca, házszám: _____

- Levelezési címe: irányítószám: _____ település: _____

Utca, házszám: _____

- Középiskolájának neve: _____

Osztálya: _____

Szakmája: _____

Osztályfőnök neve: _____

Anyja neve: _____

Anyja leánykori neve: _____

Telefonszám (otthoni, mobil),
e-mail cím (ha van): _____

Apja neve: _____

Telefonszáma (otthoni, mobil),
e-mail cím (ha van): _____

Gondviselő neve (telefonszáma): _____

Nevelőszülő neve (telefonszáma): _____

Tanuló gyermekek száma a háztartásban (középiskolás korig): _____

Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül-e? igen - nem

Kérjük gyermekünk kollégiumi felvételét. A megállapított térítési díjat minden hónap első hetében befizetjük a kollégium részére. Anyagi felelősséget vállalunk a gyermekünk által okozott károkért és a leltárilag átvett tárgyakért. A tanuló aláírásával a kollégium házirendjét kötelező jelleggel elfogadja és annak betartásáért fegyelmi felelősséggel tartozik. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelőek.

Cegléd, _____, _____, _____

szülő

tanuló