



KLEBELSBERG INTÉZMÉNYFENNTARTÓ KÖZPONT SZEKSZÁRDI TANKERÜLETE
I. BÉLA GIMNÁZIUM KOLLÉGIUMA



Azonosítók:

Szervezeti egység kód: 160017
OM kód: 036 394
Tel.: 74/511-077, 511-078, 511-079
Tel.-Fax.: 74/511-077
Kollégium: 74/512-461

Levelezési cím:

7100 Szekszárd, Kadarka u.25-27.
E-mail: ibelakollegium@gmail.com
Honlap: www.ibela.hu

A Kollégium tölti ki!

Felvétel dátuma:
Csoport:
Szoba:

FELVÉTELI KÉRELEM

RÉGI/ ÚJ KOLLÉGISTA *

A tanuló adatai:

Neve:
Születési helye: ideje:
Anyja leánykori neve:
Tanulói azonosító szám: TAJ száma

A tanuló állandó lakcíme:

E-mail címe: Telefon:

Szülő, gondviselő

Neve: Édesapa neve:

Állandó lakcíme:

Telefon: E-mail címe:

Eltartott családtagok száma:

16 éven aluli kiskorúfő
16-25 év közötti, valamely oktatási intézmény nappali tagozatán tanulófő
16 éven felüli súlyosan fogyatékosfő
Összesenfő

Jogosult-e rendszeres gyermekvédelmi támogatásra:	igen	nem
---------------------------------------------------	------	-----

Halmazottan hátrányos helyzetű HHH :	igen	nem
Sajátos nevelési igényű SNI :	igen	nem
Súlyos tanulási zavara van:	igen	nem
Tartós betegsége van :	igen	nem

Ha igen, akkor kérjük a határozat másolatát mellékelni!

A 2013/2014-es tanévben melyik iskolába jár:
Milyen képzés *: gimnázium, szakközépiskola, szakiskola, szakképzési évfolyam
melyik osztályba jár:

* a megfelelő aláhúzendő

Szekszárd, 2013.....
Tanuló aláírása
Szülő/gondviselő aláírása

A felvételt javaslom: A felvételt engedélyezem:
Kollégiumvezető Igazgató

A felvételi lapot kérjük 2013. május 25-ig a kollégium címére eljuttatni a megfelelő igazolásokkal (HH, HHH, SNI) együtt. Pótteljesítés 2013. augusztus 25-ig.