



Fábry Zoltán Középiskolás Leánykollégium
1074, Budapest, Hársfa u. 4.
telefon/ fax: 322-0456, ig.: 413-0213
e-mail: fabrykollegium@freemail.hu
Web cím: www.fabrykollegium.hu

Tk. Sz.:

Jelentkezési lap
(Nyomtatott betűvel kérjük kitölteni!)

201./201. tanév

A tanuló neve:

Szül.helye, év, hó, nap:.....

Szig.szám: _ _ _ _ _

Taj.szám: _ _ _ _ _

Diákigazolvány száma: _ _ _ _ _

Adószám: _ _ _ _ _

OM azonosító: 7 _ _ _ _ _

Mobiltelefon száma: e-mail címe:.....

Iskola neve:

Évfolyam/osztály/szak:

Osztályfőnök/oktató neve és szakja:

intézmény típusa: gimnázium / szakgimnázium/ szakközépiskola / szakiskola

A tanuló lakcíme:.....

Apja neve:.....

Foglalkozása:..... Végzettsége:.....

Mobil telefonszáma/ e-mail:.....

Anyja neve: Leánykori neve:.....

Foglalkozása: Végzettsége:.....

Mobil telefonszáma/ e-mail:.....

Szülő lakástelefonoszáma:

Gondviselő (gyám) neve:..... Gondviselés kezdete:

Lakcíme:

Telefonszáma:

A tanuló előző évi tanulmányi eredménye:

Idegen nyelv ismerete, szintje:

Érdeklődési köre:

Bp-i rokon, barát, vőlegény neve:

Címe: Telefonszáma:.....

Állandó betegség, gyógyszerallergia:.....

A tanuló *:

Gyámság alatt áll: igen / nem

Évismétlő: igen / nem

Tartósan beteg: igen / nem

Sajátos nevelési igényű: igen / nem

HH: igen / nem

HHH: igen / nem

Rendsz. gyermekvéd.-i tám. részesül: igen / nem

Nyilatkozatok

1.

Tudomásul veszem, hogy **a rendkívüli eltávozásokat mindig engedélyeztetni kell.**

Vállalom, hogy itthon tartózkodása idején gyermekem a legközelebbi iskolai napra felkészül. Gondoskodom róla, hogy gyermekem a kollégium napirendjének megfelelően vasárnap este 21 óráig (ha elsőéves, akkor 20 óráig) a kollégiumba visszaérjen. (Ha ez valami miatt kedvezőtlen lenne, kérjük az eltérő igényt jelezni.)

Ha gyermekem betegség vagy egyéb ok miatt nem tud a szokott időben visszautazni, ezt haladéktalanul jelzem a kollégiumnak/nevelőtanárnak e-mailben vagy telefonon. Egyben közlöm érkezésének várható időpontját is. Tudomásul veszem, hogy ha ez az értesítés elmarad, a kollégium 24 óra elteltével rendőrségi körözést ad ki.

2.

Tudomásul veszem, hogy a Fábry Zoltán Középiskolás Leánykollégiumban a kollégistákról **fényképfelvételek készülnek.** A diákokról a kollégiumi programok során történő fényképfelvételek készítéséhez hozzájárulok.

A fényképfelvételnek a kollégium kiadványaiban történő felhasználásához, valamint nyilvánosan elérhető internetes oldalaira történő feltöltéséhez, az intézmény népszerűsítésével kapcsolatos tájékoztató anyagokban promóciós célokra történő **felhasználásához hozzájárulok.**

3.

A Fábry Zoltán Középiskolás Leánykollégium kijelenti, hogy pedagógusai a tőlük elvárható gondossággal járnak el a sportesemények szervezésében és lebonyolításában. A fenti tájékoztatás tudatában kijelentem, hogy **saját felelősségre / gyermekem saját felelősségére vesz/ek részt** a kollégiumi, valamint a kollégiumok közötti **sportrendezvényeken.**

4.

Hozzájárulok, hogy amennyiben bármelyik kollégiumi nevelőtanár, intézményvezető indokoltnak véli, **alkoholszonda használatára kötelezzen/kötelezze** gyermekemet:

A fenti adatok a valóságnak megfelelnek. A tájékoztató szövegét elolvastam, s az abban foglaltakat tudomásul veszem.

Kelt: 20.....

.....
**** szülő /nagykorú tanuló aláírása***

**** - jelölt rész kitöltése kötelező***

***** - a kollégium tölti ki***

Kérjük kitöltve postafordultával visszaküldeni, mert csak így tudjuk gyermekének a kollégiumi helyet biztosítani!

*****A kollégiumi jogviszony kezdete:***

*****A kollégiumi jogviszony vége:***