



HSZC Cseresnyés Kollégium
6800 Hódmezővásárhely Oldalkosár u.1.
KOLLÉGIUMI FELVÉTELI KÉRELEM



HSZC
Hódmezővásárhelyi Szakképzési Centrum

RÉGI
kollégista

ÚJ
kollégista

9-12. évf.

13-14.évf.

A tanuló neve: (nyomatott nagy betűkkel):

Tanuló születési helye:

Tanuló születési ideje:

Tanuló állampolgársága:

Tanuló mobilszáma:

Tanuló személyi igazolvány száma:

Tanuló oktatási azonosítója:

Tanuló adóazonosítója:

Tanuló TAJ száma:

Tanuló diákigazolvány száma (kizárólag felsőbb évfolyamosoknak!):

Tanuló állandó lakcíme: (megye):

(irányítószám, település, utca, szám):

Gondviselő neve:

Gondviselő telefonszáma:

Anyja leánykori neve:

Anyja telefonszáma:

Gondviselő e-mail:

Tanuló e-mail:

A tanuló iskolájának neve (A felvételi kérelemre vonatkozó tanévben):

Osztály, szak/szakma:

1. NYILATKOZAT- adatok, fotók felhasználásáról

Alulírott (Szülő/Gondviselő) hozzájárulok ahhoz, hogy a Hódmezővásárhelyi SZC Cseresnyés Kollégium, mint adatkezelő a 2024/2025. tanévre vonatkozóan azonosítás céljából gyermekem alábbi személyes adatait rögzítse és kezelje: név, születési hely, idő, TAJ szám, OM szám, adószám, személyi igazolványszám.

A tanuló fényképét a kollégium programjai nyilvánosságának biztosításához felhasználhat. Tudomásul veszem, hogy a fenti adatok 3. személy részére nem kerülnek továbbításra.

HOZZÁJÁRULOK (Megfelelő rész aláhúzendő.)

IGEN**NEM**

2. NYILATKOZAT- kedvezmények igénybevételéhez

(Szülő, gondviselő tölti ki kedvezményes étkezés igénybevételéhez) →**MAGYAR ÁLLAMPOLGÁROK TÖLTSEK KI!**

Alulírott:.....

(Személyi ig. száma:.....)

Lakcím:.....), büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy velem közös háztartásban a kérvényező tanulón túl az alábbi (18 éven aluli; 18-25 év közötti, és oktatási intézmény nappali tagozatán tanuló; fentieken kívül (az életkortól függetlenül) tartósan beteg vagy súlyosan fogyatékos gyermek) eltartottak laknak:

Testvérek adatai:**Név:****Születési idő:****Képzés:**

.....
.....
.....

A felvételt kérő tanuló rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül-e:

Igen**Nem**

A felvételt kérő tanuló (az 1997. évi XXXI. Tv. értelmében) tartósan beteg vagy fogyatékos-e:

Igen**Nem**

Kérjük aláhúzni a megfelelő választ, illetve a **vonatkozó határozatokból egy-egy fénymásolatot csatolni és 2024. augusztus 20-ig a kollégium címére elküldeni.** Amennyiben a kért másolatok hiányoznak, addig a gyermek nem jogosult az étkezési díjkedvezményre!

3. NYILATKOZAT – kollégiumi ellátásról CSAK A NEM MAGYAR ÁLLAMPOLGÁROK TÖLTSEK KI!

(Szülő, gondviselő tölti ki térítésmentes kollégiumi ellátás igénybeviteléhez) →

Alulírott Szülő/Gondviselő büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a felvételt kérő tanuló, mivel nem magyar állampolgár, ezért amennyiben nem tartozik a **2011.évi CXCV. A nemzeti köznevelésről szóló törvény (1)–(6)** bekezdésben foglaltak hatálya alá – ha nemzetközi szerződés vagy jogszabály másképpen nem rendelkezik – a kollégiumi ellátásért díjat fizetek.

Amennyiben a szükséges dokumentumokat 2024. szeptember 1-ig nem nyújtom be az intézmény igazgatójának, úgy azok benyújtásáig vagy azok hiányában - az étkezési díjon felül -, vállalom a jogszabályban meghatározottak szerinti kollégiumi térítési díj megfizetését.

A felvételt kérő tanuló gondviselője folytat-e Magyarországon (bejelentett) keresőtevékenységet:
Igen Nem

4. NYILATKOZAT – Gyógyszeres ellátásról

Az aláíró tudomásul veszi, hogy a kollégium nem adhat ki gyógyszert a diákoknak, így a szülő kötelessége szükség esetén gondoskodni a gyermeke gyógyszeres ellátásáról.

5. NYILATKOZAT- Házirend elfogadásáról

Az aláíró kijelenti, a kollégistákra vonatkozó szabályokat, előírásokat, és a kollégium Házirendjét megismerte, elfogadja és betartja.

Szobája berendezését rendeltetésszerűen használja. A kollégiumban szándékosan okozott károkért felelősséget vállal.

Aláírásával igazolja, hogy a Házirend kivonatát megismerte, egy példányát a mai napon átvette.

A felvételtől való kiértékeléshez megcímzett, felbélyegzett (175,- Ft) válaszbortéket kérünk!

Dátum:.....

.....

Szülő (édesanya), nagykorú diák esetén saját aláírása

Szülő (gondviselő), nagykorú diák esetén saját aláírása*

* A Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény 4:175. § (2) bekezdés alapján mindkét szülővel alá kell írni a jelentkezési lapot.

A tanuló felvételét engedélyezem.

Dátum:.....

.....

Vig Áron igazgató