

E-mail:  
[titkarsag@kossuthzsuzsa.hu](mailto:titkarsag@kossuthzsuzsa.hu)  
OM: 203035



Tel.:36/515-020  
Tel./Fax:313-765

## **KOLLÉGIUMI JELENTKEZÉSI LAP**

**(Kérjük, hogy az adatlapot olvasható, nyomtatott betűkkel szíveskedjen kitölteni!)**

Alulírott kérem gyermekem felvételét az **Egri SZC Kossuth Zsuzsanna Szakgimnáziuma, Szakközépiskolája, Kollégiuma és Könyvtára** Eger, Bem tábornok u. 3. szám alatti kollégiumába a ...../..... **tanévre**.

**Tanuló neve:** .....

**Születési hely:**..... **Idő:**.....

**Anyja leánykori neve:** .....

**Gondviselő neve:** .....

**Lakcíme (irányítószám, város/község, utca, házsám):** .....

.....

**Szülő telefonszáma:**.....

**Tanuló telefonszáma:**.....

**TAJ szám:** .....

**Iskola, osztály:** .....

.....

**Oktatási azonosító:** .....

**Kelt:** ..... év.....hó.....nap

.....

**Szülő (aláírás)**

**Tanuló (aláírás)**

**A jelentkezési lapot**

**átvettem:**.....kollégiumi nevelő

*Kollégiumi telefonszámok: nevelői: 70/641-2568; kollégiumvezető: 70/641-2615*

**EGRİ SZC KOSSUTH ZSUZSANNA  
SZAKGIMNÁZIUMA, SZAKKÖZÉPISKOLÁJA, KOLLÉGIUMA ÉS KÖNYVTÁRA**  
3300 Eger, Bem tábarnok utca 3. sz.

E-mail:  
[titkarsag@kossuthzsuzsa.hu](mailto:titkarsag@kossuthzsuzsa.hu)  
OM: 203035



Tel.: 36/515-020  
Tel./Fax: 313-765

## **NYILATKOZAT**

**Alulírott**.....  
.....  
.....

**/név, lakcím/ szülő, gondviselő** tudomásul veszem, hogy amennyiben  
gyermekem már két OKJ-s képesítéssel rendelkezik, abban az esetben a  
szakképzés/kollégiumi elhelyezés díjköteles.

**Kelt:** ..... év.....hó .....nap

.....

**Szülő /Aláírás/**

.....

**Tanuló /Aláírás/**

**A nyilatkozatot átvettem:**

.....kollégiumi nevelő

E-mail:

[titkarsag@kossuthzsuzsa.hu](mailto:titkarsag@kossuthzsuzsa.hu)

OM: 203035



Tel.:36/515-020

Tel./Fax:313-765

## NYILATKOZAT

### ÉTKEZÉSI TÉRÍTÉSI DÍJ KEDVEZMÉNYÉHEZ

Alulírott

...../név/.....

...../lakcím/ alatti lakos

díjfizetési kötelezettségem tudatában kijelentem, hogy térítési díjkedvezményre az alábbiak szerint vagyok jogosult.

- |   |      |     |
|---|------|-----|
| a/ rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülök | igen | nem |
| b/ három- vagy többgyermekes családban élünk          | igen | nem |
| c/ tartósan beteg vagy fogyatékos a tanuló            | igen | nem |

**A kedvezmény megállapításához közös háztartásban élőket kell figyelembe venni:**

- a 18 éven aluli
- a 25 évesnél fiatalabb, közoktatásban nappali rendszerű oktatásban részt vevő, ill. felsőoktatásban nappali tagozaton tanuló,
- az életkortól függetlenül a tartósan beteg vagy súlyos fogyatékos gyermeket.

**A kedvezmény csak egy jogcímen vehető igénybe.**

**A nyilatkozathoz mellékelni kell:**

- a folyósított családi pótlék összegéről szóló postai utalvány v. számlamásolatot,
- tartós betegség esetén a szakértői és rehabilitációs bizottság szakvéleményét,
- a rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény esetén az erről szóló határozat másolatát,
- nappali tagozaton tanuló nagyobb testvér iskolalátogatási igazolását

**Tudomásul veszem, hogy a kedvezményt csak az igazolás leadása utáni hónap elsejétől vehetem igénybe. Továbbá tudomásul veszem, hogy a térítési díj meg nem, fizetése az étkezésből történő kizárását vonja maga után.**

**Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, azok változásáról a változást követő 15 napon belül értesítem az intézményt.**

**Kelt: ..... év .....hó.....nap**

**szülő vagy nagykorú tanuló aláírása**

**A nyilatkozatot átvettem:**

.....kollégiumi nevelő

