



## **KOLLÉGIUMI JELENTKEZÉSI LAP**

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

Alulírott kérem gyermekem felvételét az *Egri SZC Kereskedelmi, Mezőgazdasági és Vendéglátóipari Szakgimnáziuma, Szakközépiskolája és Kollégiuma*, 3300 Eger, Pozsonyi utca 4-6. 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 azonosítószáma: .....

Kelt: ..... év.....hó.....nap

.....  
Szülő aláírása

.....  
Tanuló aláírása

A jelentkezési lapot átvettem: ..... kollégiumi  
nevelő aláírása.

Kollégiumi telefonszámok: nevelői: 70/641-2555;70/641-2557; kollégiumvezető: 70/641-2883.

**EGRI SZC KERESKEDELMI, MEZŐGAZDASÁGI ÉS VENDÉGLÁTÓIPARI**

**SZAKGIMNÁZIUMA, SZAKKÖZÉPISKOLÁJA ÉS KOLLÉGIUMA**

3300 Eger, Pozsonyi utca 4-6.

E-mail: [keri@keri-eger.sulinet.hu](mailto:keri@keri-eger.sulinet.hu)

OM: 203035



Porta.: 36-70/400 2874

Isk. titkárság: 36-70/400 2884

**NYILATKOZAT  
ÉTKEZEZÉSI 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 b/ igen nem  
három- vagy többgyermekes családban élünk c/ tartósan betegem nem  
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, illetve 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 aláírása.

