

**EGRI SZC KERESKEDELMI, MEZŐGAZDASÁGI ÉS VENDÉGLÁTÓIPARI
SZAKGIMNÁZIUMA, SZAKKÖZÉPISKOLÁJA ÉS KOLLÉGIUMA**

3300 Eger, Pozsonyi utca 4-6.

E-mail: ker@keri-eger.sulinet.hu

OM: 203035



Tel.: 36/70/4002874

Tel./Fax: 36/70/4002875

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, házszám):

.....

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

OM: 203035



Tel.: 36/70/4002874

Tel./Fax: 36/70/4002875

**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	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, 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: évhó.....nap

.....
szülő vagy nagykorú tanuló aláírása

A nyilatkozatot átvettem:

..... kollégiumi nevelő aláírása.

