A jelentkező tölti ki!

RÉGI kollégista	ÚJ kollégista
9-12. évf.	13-14.évf.

HSZC Corvin Mátyás Technikum és Kollégium
6800 Hódmezővásárhely Oldalkosár u.1.

HSZC Hódmezővásárhelyi Szakképzési Centrum

KOLLÉGIUMI FELVÉTELI KÉRELEM

A tanuló neve: (nyomtatott 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 Corvin Mátyás Technikum és Kollégium, mint adatkezelő a 2025/2026. 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 aláhúzandó.) **IGEN** **NEM**

2. NYILATKOZAT- kedvezmények igénybevételéhez

(Szülő, gondviselő tölti ki kedvezményes étkezés igénybevételéhez) →**MAGYAR ÁLLAMPOLGÁROK TÖLTSÉK 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 2025. augusztus 20-ig a kollégium címére elküldeni**. Amennyiben a kért másolatok hiányoznak, addig a gyermek nem jogosult az étkezési díjkedvezményre!

3. **<u>NYILATKOZAT –</u> kollégiumi ellátásról CSAK A NEM MAGYAR ÁLLAMPOLGÁROK TÖLTSÉK KI!**

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

Alulírott Szülő/Gondviselő büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a felvételt kérő tanuló, mivel nem magyar állampolgár, ezért amennyiben nem tartozik a **2011.évi CXC. 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 2025. szeptember 1-ig nem nyújtom be az intézmény vezetőjének, 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. **<u>NYILATKOZAT –</u> 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. **<u>NYILATKOZAT-</u> 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 felvételről való kiértesítéshez megcímzett, felbélyegzett (270,- Ft) válaszborítékot 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 íratni a jelentkezési lapot.

<u>A tanuló felvételét engedélyezem.</u>

<u>Dátum:……</u> **……..**

Vig Áron
kollégiumvezető