



Belső-Pesti Tankerületi Központ
Fábry Zoltán Középiskolás Leánykollégium
1074, Budapest, Hársfa u. 4.
telefon: 322-0456, (30) 682-8137, ig.: 413-0213
e-mail: fabrykollegium04@gmail.com
Web cím: www.fabrykollegium.edu.hu

Tk. Sz.:

Jelentkezési lap
(Nyomtatott betűvel kérjük kitölteni!)

20../20.. tanév

A tanuló neve:

Szül.helye, év, hó, nap:

Szig.szám: _ _ _ _ _ Taj.szám: _ _ _ _ _

Diákigazolvány száma: _ _ _ _ _

OM azonosító: 7 _ _ _ _ _

Mobiltelefon száma: e-mail címe:

A tanuló lakcíme:

Apja neve:

Foglalkozása: Végzettsége:

Mobil telefonszáma/ e-mail:

Anyja neve: Leánykori neve:

Foglalkozása: Végzettsége:

Mobil telefonszám: e-mail címe:

Kérjük jelezze a hivatalos ügyek intézésére jogosult személy nevét és címét:

.....

Kapcsolattartó:

Iskola neve:

Évfolyam/osztály/szak:

Osztályfőnök/oktató neve:

Képzés típusa (a megfelelő rész aláhúzendő): gimnázium / szaggimnázium / technikum / szakiskola / OKJ

Amennyiben szükséges és határozattal rendelkezik.

Gondviselő (gyám) neve: Gondviselés kezdete:

Lakcíme:

Telefonszáma/e-mail címe

A tanuló előző évi tanulmányi eredménye: Érdeklődési köre:

Idegen nyelv ismerete, szintje:

Bp-i rokon, barát, Címe:

Telefonszáma:

Tartós betegség, rendszeres gyógyszerhasználat:

Állandó orvosi felügyelet (pszichológus, pszichiáter):

Gyógyszerallergia:

Húzza alá a megfelelő választ a tanulóra vonatkozóan
Kérjük az erre vonatkozó határozat másolatát csatolják!

A tanuló *:

Gyámság alatt áll: igen / nem

Tartósan beteg: igen / nem

Hátrányos Helyzetű: igen / nem

Rendsz. gyermekvéd.-i tám. részesül: igen / nem

Évismétlő: igen / nem

Sajátos nevelési igényű: igen / nem

Halmazottan Hátrányos Helyzetű: igen / nem

Nyilatkozatok

1.

Tudomásul veszem, hogy **a rendkívüli eltávozásokat mindig engedélyeztetni kell.**

Vállalom, hogy itthon tartózkodása idején gyermekem a legközelebbi iskolai napra felkészül. Gondoskodom róla, hogy gyermekem a kollégium napirendjének megfelelően vasárnap este 21 óráig (ha elsőéves, akkor 20 óráig) a kollégiumba visszaérjen. (Ha ez valami miatt kedvezőtlen lenne, kérjük az eltérő igényt jelezni.)

Ha gyermekem betegség vagy egyéb ok miatt nem tud a szokott időben visszautazni, ezt haladéktalanul jelzem a kollégiumnak/nevelőtanárnak e-mailben vagy telefonon. Egyben közlöm érkezésének várható időpontját is. Tudomásul veszem, hogy ha ez az értesítés elmarad, a kollégium, ha úgy ítéli meg rendőrségi körözést adhat ki.

2.

Tudomásul veszem, hogy a Fábry Zoltán Középiskolás Leánykollégiumban a kollégistákról **fényképfelvételek készülnek.** A diákokról a kollégiumi programok során történő fényképfelvételek készítéséhez hozzájárulok.

A fényképfelvételnek a kollégium kiadványaiban történő felhasználásához, valamint nyilvánosan elérhető internetes oldalaira történő feltöltéséhez, az intézmény népszerűsítésével kapcsolatos tájékoztató anyagokban promóciós célokra történő **felhasználásához hozzájárulok.**

3.

A Fábry Zoltán Középiskolás Leánykollégium kijelenti, hogy pedagógusai a tőlük elvárható gondossággal járnak el a sportesemények szervezésében és lebonyolításában. A fenti tájékoztatás tudatában kijelentem, hogy **gyermekem saját felelősségére vesz részt** a kollégiumi, valamint a kollégiumok közötti **sportrendezvényeken.**

4.

Hozzájárulok, hogy amennyiben bármelyik kollégiumi nevelőtanár, intézményvezető indokoltnak véli, **alkoholszonda használatára kötelezzem/kötelezze** gyermekemet:

5.

Hozzájárulok, hogy gyermekem tanulmányainak nyomon követése és segítése céljából a kollégiumi nevelője **beléphessen a KRÉTA felületre.**

6.

Hozzájárulok, hogy gyermekem a kollégium **pszichológusa által tartott foglalkozásokon és egyéni beszélgetéseken részt vegyen.**

A fenti adatok a valóságnak megfelelnek. A tájékoztató szövegét elolvastam, s az abban foglaltakat tudomásul veszem.

Kelt: 20.....

.....

*** szülő/gondviselő 1**

.....

***szülő/gondviselő 2**

*** - jelölt rész kitöltése kötelező**

Kérjük kitöltve postafordultával visszaküldeni, mert csak így tudjuk gyermekének a kollégiumi helyet biztosítani!