



HÓDMEZŐVÁSÁRHELYI SZC
MAKÓI NÁVAY LAJOS
TECHNIKUM ÉS KOLLÉGIUM
OM azonosító: 203039
6900 Makó, Posta u. 4-6.
06-62-510-917
keritkarsag@gmail.com



JELENTKEZÉSI LAP

A tanuló neve:

Születésihely.....év.....hó.....nap

Személyi ig. száma,betűjele:

Állandó lakcíme: □□□□.....

E-mail cím:

OM azonosító:.....

TAJ szám:.....

Saját telefonszám:

Gondviselő

(apa vagy törvényes képviselő)

neve:

telefonszám:.....

e-mail cím:.....

Anyja leánykori neve:

telefonszám:.....

Eltartott családtagok száma:

Gyógyszer allergiája: VAN NINCS. Ha van a gyógyszer neve:

Orvosi utasításra **rendszeresen** szedett gyógyszer neve:



HÓDMEZŐVÁSÁRHELYI SZC
MAKÓI NÁVAY LAJOS
TECHNIKUM ÉS KOLLÉGIUM
OM azonosító: 203039
6900 Makó, Posta u. 4-6.
06-62-510-917
keritkarsag@gmail.com



Nyilatkozat

Alulírott kérem gyermekem kollégiumi felvételét a 2020-2021-es tanévre, aki a /az/
.....iskola*osztályos
tanulója.

Tudomásul veszem, hogy a tájékoztatóban foglaltak, valamint a kollégiumi házirend
súlyos megsértése esetén gyermekem kollégiumi tagsága azonnali hatállyal megszűnik.

Kijelentem, hogy a „Tájékoztatóban” foglaltakat megismerem és elfogadom.

Tudomásul veszem, hogy a kollégium területén kamerarendszer működik.

Hozzájárulok, hogy a kollégiumi rendezvényeken kép-, illetve hangfelvétel készül rólam.

A közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

....., 2020.....hó.....nap

.....
Szülő, törvényes képviselő

.....
tanuló aláírása

* az osztály a 2020-2021-es tanévre vonatkozik.

NYILATKOZAT GYERMEKÉTKEZTETÉS NORMATÍV KEDVEZMÉNYÉNEK IGÉNYBEVÉTELÉHEZ

Gyermek neve: _____
Köznevelési intézmény neve és címe: _____

Szülő neve: _____
Címe: _____
Személyigazolvány száma: _____
Telefonszáma: _____

Alulírott – a fent nevezett gyermek nevében – kérem az étkezés biztosítását, továbbá az étkezési térítési díjban érvényesíthető normatív kedvezmény iránt igényt nyújtok be, mert a jogszabályban meghatározott feltételek közül az alábbi teljesül (*csak egy jogcímen vehető igénybe kedvezmény, kérjük aláhúzással jelölni*).

a) rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülő

Nyilatkozom, hogy _____ év _____ hó _____ napjától _____ év _____ hó _____ napjáig rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülök.

- b) tartósan beteg vagy fogyatékos gyermek jogcímen**
c) családjában három vagy több gyermeket nevelnek jogcímen
d) nevelésbe vételét rendelte el a gyámhatóság.

Az étkeztetés biztosítását

- kizárólag a déli meleg főétkezés, vagy
 a déli meleg főétkezés mellett egy kísétkezés, vagy
 a déli meleg főétkezés mellett két kísétkezés, vagy

X kollégiumi, externátusi ellátás esetén a következő étkezések:

vonatkozásában kérem.

Kérem diétás étrend biztosítását: igen / nem (a választott lehetőség aláhúzendó) a következő egészségi állapotra tekintettel:



**HÓDMEZŐVÁSÁRHELYI SZC
MAKÓI NÁVAY LAJOS
TECHNIKUM ÉS KOLLÉGIUM**

OM azonosító: 203039
6900 Makó, Posta u. 4-6.
06-62-510-917
keritkarsag@gmail.com



Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy a fent közölt adatok a valóságnak megfelelnek, egyúttal hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a gyermekétkeztetés normatív kedvezményének igénybevételéhez történő felhasználáshoz. Tudomásul veszem, hogy a kedvezményt érintő mindennemű változást – a változást követő – 15 napon belül írásban köteles vagyok bejelenteni.

Makó, 2020 _____

szülő aláírása