



Miskolci SZC Szemere Bertalan Szakgimnáziuma, Szakközépiskolája és Kollégiuma

3529 Miskolc, Ifjúság u. 16-20. Tel.: 46/360-125 Fax: 46/562-239 szemere.miskolc.hu info@szemere.sulinet.hu

KOLLÉGIUMI FELVÉTELI KÉRELEM

Kérem, hogy a 2018/2019-es tanévre kollégiumi elhelyezést biztosítani szíveskedjenek.

Tanuló neve: _____ Tel.: _____

Tanuló oktatási azonosítója: _____ (11 számjegy)

Tanuló TAJ száma: _____ Tanuló e-mail címe: _____

Születési helye: _____ ideje: _____ év _____ hónap _____ nap

Iskolai végzettsége: _____

Állandó lakcíme: _____ ir.szám _____ város/község

_____ u. _____ hászám _____ emelet _____ ajtó

Állandó lakhely távolsága Miskolctól: _____ km

A bejáráshoz milyen közlekedési eszköz szükséges: _____

Iskola neve, ahová felvételt nyert: _____

Ágazat/Szakma: _____ évf.: _____

Édesapja (gondviselő) neve: _____ Tel.: _____

Édesapja (gondviselő) email címe: _____

Édesanyja leánykori neve: _____ Tel.: _____

Édesanyja (gondviselő) email címe: _____

A felvételi kérelem indoklása: _____

Dátum: _____

Tanuló aláírása:

Szülők aláírása (kiskorú tanuló esetén):
