JELENTKEZÉSI LAP - KOLLÉGIUM
PRIHLÁŠKA – INTERNÁT
2017 / 2018 Iktatószám/Ev. č.:

Diák adatai / Údaje žiaka

Név / Meno: ……

Oktatási azonosító / Študentské identifikačné č.: .....

TAJ szám / Číslo karty poistenca:.....

Külföldi diák esetén tartózkodási engedély / Registračné číslo zahraničného študenta

…….....

Állampolgárság / Štátna príslušnosť: .....

Születési hely, idő / Miesto, dátum narodenia: ……

Anyja leánykori neve / Rodné meno matky: ……...

Gondviselő neve / Meno zákonného zástupcu:…….

Lakcím, ir.sz. / Adresa, PSČ:.....

Mobil .....e-mail:…….....

Szülő, gondviselő adatai / Údaje rodiča, zákonného zástupcu

Név (apa) / Meno (otec): …….

Lakcím / Adresa:.....

Foglalkozás / Zamestnanie: ……..

Vezetékes (Pevná linka)/Mobil: ……...

E-mail:..…….....

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a gyermek törvényes képviselője vagyok.
Čestne vyhlasujem, že som zákonným zástupcom dieťaťa.

……..
aláírás/podpis

Név (anya) / Meno (matka): …….

Lakcím / Adresa:.....

Foglalkozás / Zamestnanie: ……..

Vezetékes (Pevná linka)/Mobil: ……...

E-mail:…….....

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a gyermek törvényes képviselője vagyok.
Čestne vyhlasujem, že som zákonným zástupcom dieťaťa.

……..
aláírás/podpis

Iskola adatai / Údaje školy

Név / Názov: ……

Cím / Adresa:.....

Évfolyam / Ročník: ……..

Képzés típusa / Druh štúdia: általános iskola gimnázium szakközépiskola OKJ-képzés
základná škola gymnázium stredná odb. škola nadstavbové štúdium

50%-os étkezési kedvezményre jogosultság esetén: testvérek száma: ..... fő.
Zľava na príspevkoch na stravnom vo výške 50 % zo stravovacej jednotky: počet súrodencov …. osoby.

Jegyzői igazolás a rendszeres gyermekvédelmi támogatásról: igen, nem. (A megfelelő szó aláhúzandó.)
Notárske potvrdenie o podporu dieťaťa hmotnej v núdzi. (Vhodné podčiarknuť.)

Tartós betegségről igazolás: igen, nem. (A megfelelő szó aláhúzandó.)
Potvrdenie o chronických ochoreniach: áno, nie. (Vhodné podčiarknuť.)

20_ _ . …….hó…….nap ……
Diák aláírása / Podpis žiaka

A jelentkezési laphoz kérünk csatolni egy felbélyegzett, megcímzett válaszborítékot.
K prihláške prosíme pripojiť obálku s poštovou známkou. Na obálku napíšte svoju adresu!

1139 Budapest, Lomb u. 1-7. tel.+36-1-237-1900 www.szlovak-bp.sulinet.hu