



Nyíregyházi SZC
Wesselényi Miklós Szakgimnáziuma,
Szakközépiskolája és Kollégiuma

4400 Nyíregyháza, Dugonics u. 10-12.
Telefon: 70/199-5726; e-mail: suli@wesselenyi-nyh.sulinet.hu

Kollégiumi felvételi kérelem

Tanuló neve:

Születési helye, ideje:

Apja, gondviselő neve:

Anyja leánykori neve:

Állandó lakcím:(ir. szám).....(település)

.....(utca).....(házzám)

Iskola neve: Nyíregyházi SZC Wesselényi Miklós Szakgimnáziuma,
Szakközépiskolája és Kollégiuma

Szakma megnevezés:

Évfolyam/osztály:

Tanuló OM azonosítója:

Tanuló TAJ száma:

Tanuló telefonja:

Szülő telefonja:

Ingyenes/kedvezményes étkezési igényre kérelmet adok be:* igen / nem

Igen válasz esetén az igénylés oka:**

rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül:

három vagy több eltartott gyermek:

az igénylő tartósan beteg vagy fogyatékos gyermek:

nevelésbe vett:

utógondozói ellátásban részesül:

Ételallergia/Speciális étkezés:

..... év hó nap

.....
szülő aláírása

* A megfelelő rész aláhúzandó

** Az étkezési kedvezmény igénylésének okához a -be tegyen ez „x” jelet.