



**Balatonfüredi Szent Benedek
Gimnázium, Technikum, Szakképző Iskola és Kollégium**

8230 Balatonfüred, Hősök tere 1.

+36/30 654-1843 • titkarsag.balatonfured@szbi.hu • www.szbi.hu

ADATLAP

Kollégisták részére a 20..../20.... tanévre

Kérjük, nyomtatott betűvel, olvashatóan töltsék ki! Köszönjük!

A tanuló neve:.....Állampolgársága:.....

Tanuló iskolája:.....Osztálya:

Osztályfőnöke:.....Of. telefonszáma:

Születési helye:..... Ideje:.....

Anyja leánykori neve:

Telefonszáma:.....E-mail címe:.....

Lakcíme:.....

Apja neve:

Telefonszáma:.....E-mail címe:.....

Lakcíme:.....

Baleset esetén értesítendő:..... Telefonszám:.....

Akadályoztatás esetén értesítendő:..... Telefonszám:.....

A tanuló állandó lakhelye:

.....

Levelezési címe:.....

Személyi azonosítója (lakcímkártyán található):

Oktatási azonosító száma:

TAJ száma:.....

Telefonszáma:.....E-mail címe:.....

A tanulóra vonatkozó információk:

A tanuló:.....betegség miatt állandó orvosi kezelés alatt áll.

Gyógyszert/eket/ kell szednie:

Ismert gyógyszerérzékenysége:.....

Tartós betegség fennáll: igen nem

Rendszeres gyermekvédelmi támogatásban részesül: igen nem

Három v. több gyermek a családban: igen nem

Tankönyvtámogatásban részesül-e: igen nem

Várható visszaérkezés a kollégiumba: hétfő vasárnap

Egyéb kollégiumon kívüli rendszeres elfoglaltság:



**Balatonfüredi Szent Benedek
Gimnázium, Technikum, Szakképző Iskola és Kollégium**

8230 Balatonfüred, Hősök tere 1.
+36/30 654-1843 • titkarsag.balatonfured@szbi.hu • www.szbi.hu

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt.:, év hó nap

.....
Szülő/gondviselő aláírása

.....
Tanuló aláírása