KOLLÉGIUMI JELENTKEZÉSI LAP

*Tisztelt Szülő/Törvényes képviselő! Tisztelt Tanuló!*

A nemzeti köznevelésről szóló 2011. évi CXC. törvény 46. § (3) bekezdés a) pontja és a (6) bekezdés a) pontja alapján Önt megilleti a szabad kollégiumválasztás joga. A nevelési-oktatási intézmények működéséről és a köznevelési intézmények névhasználatáról szóló 20/2012. (VIII. 31.) EMMI rendelet 48. § (1) és (2) bekezdése értelmében a kollégiumi felvétel iránt külön kérelmet/jelentkezési lapot kell benyújtani, a felvételről a kollégium igazgatója dönt. Ennek érdekében a Debreceni Tankerületi Központ által fenntartott alábbi kollégiumok közül 1., 2., 3. rangsorolással jelöljön meg **legfeljebb három kollégiumot**.

Kérjük, hogy a jelentkezési lapot kitöltés és aláírás után postán vagy elektronikus úton – utóbbi esetben pdf vagy jpeg formátumban – az első helyen megjelölt intézmény táblázatban feltüntetett e-mail címére, legkésőbb **2023. május 15**-i feladással megküldeni szíveskedjen. A kollégiumokról a feltüntetett elérhetőségeken keresztül szerezhetnek információt.

**Fontos! Olvashatóan, nyomtatott betűvel kérjük kitölteni!**

**Az e-mail tárgyában a tanuló nevét és oktatási azonosítóját szükséges megadni.**

**A határidő elmulasztása vagy a jelentkezési lap hiányos kitöltése jogvesztő hatállyal bír.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Intézmény neve** | **Igazgató** | **Levelezési cím** | **Telefonszám** | **Honlap címe, e-mail cím** | **Rangsor** |
| Debreceni Deák Ferenc Tehetségfejlesztő Középiskolai Szakkollégium (székhelyintézmény) | Posta László igazgató | 4024 Debrecen,  Tímár utca 1. | Tel: 52-534-949 | [www.deakkoli.edu.hu](http://www.deakkoli.edu.hu)  [jelentkezes@deakkoli.edu.hu](mailto:jelentkezes@deakkoli.edu.hu) |  |
| Debreceni Deák Ferenc Tehetségfejlesztő Középiskolai Szakkollégium  Újkerti Tagintézménye | Posta László igazgató | 4032 Debrecen,  Jerikó utca 17-19. | Tel: 52-413-922 | [www.deakkoli.edu.hu](http://www.deakkoli.edu.hu)  [ujkert@deakkoliujkert.edu.hu](mailto:ujkert@deakkoliujkert.edu.hu) |  |
| Gulyás Pál Kollégium | Bartáné Kolozsi Ilona  igazgató | 4024 Debrecen, Sumen utca 3. | Tel: 52-349-644  Fax: 52-349-492 | [www.gulyasp-koll.edu.hu](http://www.gulyasp-koll.edu.hu)  [gulyas@gulyasp-koll.edu.hu](mailto:gulyas@gulyasp-koll.edu.hu) |  |
| Hajdú-Bihar Megyei Általános Iskola, Gimnázium, Szakgimnázium, Technikum és Kollégium (székhelyintézmény) | Kalmár Péter igazgató | 4025 Debrecen, Postakert utca 7. | Tel: 52-431-301  Fax: 52-531-939 | [www.hbmaigk.hu](http://www.hbmaigk.hu/)  [titkarsag@hbmaik.edu.hu](mailto:titkarsag@hbmaik.edu.hu) |  |
| Hajdú-Bihar Megyei Általános Iskola, Gimnázium, Szakgimnázium, Technikum és Kollégium Debreceni Telephelye | Kalmár Péter igazgató | 4032 Debrecen, Lóverseny utca 3. | Tel: 52-417-945 | [www.hbmaigk.hu](http://www.hbmaigk.hu/)  [titkarsag@hbmaik.edu.hu](mailto:titkarsag@hbmaik.edu.hu) |  |
| Kós Károly Művészeti Szakgimnázium, Technikum és Kollégium | Vargáné Szabadka Gyöngyi Tünde  igazgató | 4032 Debrecen, Hollós utca 3. | Tel: 52-412-000  Fax: 52-412-379 | [www.kkm.edu.hu](http://www.kkm.edu.hu)  [koskaroly@kkm.edu.hu](mailto:koskaroly@kkm.edu.hu) |  |

Tanuló neve:…………………………………………………………….A tanuló 11 jegyű oktatási azonosítója:………………….……

A tanuló születési helye, ideje:…………………………………………….………………………Állampolgársága:……………………

Tanuló e-mail címe, telefonszáma:……………………………………………………………………………………………………….

Anyja születési neve:……………………………………………………….………………………………………………………….....

Szülő/törvényes képviselő neve:………………………………………………………….……………………………………………….

Szülő/törvényes képviselő e-mail címe, telefonszáma:…………………………………………………………………………………..

Állandó lakcíme:………………………………………………….………………………………………………………………………

Levelezési címe:…………..…………………………………………………….………………………….…………………………

Középiskola és évfolyam, tagozat a 2023/2024. tanévben:………………………………...……….…………………………………

Egyéb információ (pl.: volt e kollégista korábban, hol, tanulmányi eredménye, versenyeredménye, stb. - kitöltése nem kötelező): ………………………………………………………………………………………….………......................................................

Jelen kollégiumi jelentkezési lap aláírásával hozzájárulok a jelentkezési lapon szereplő személyes adatok intézmény általi megismeréséhez, felhasználásához és kezeléséhez.

Kelt: …………………………………………………

……………………………………………….. ……………………………………………….

Tanuló aláírása Szülő/törvényes képviselő aláírása