

Felhívom a tisztelt szülő figyelmét a hatályos Nemzeti Köznevelési törvény alábbi szabályzására:

A Nemzeti Köznevelésről szóló 2011. évi CXCV. Törvény:

- 52.§ (1) „A tanuló az iskola útján vagy közvetlenül kérheti kollégiumi felvételét.”
- 52.§ (4) „A kollégiumi felvétel (...) egy tanévre szól.”

Győr, 2026. 04. 14.



Csiszár Rudolf
igazgató

KOLLÉGIUMI FELVÉTELI KÉRELEM KISKORÚ TANULÓ SZÁMÁRA

Alulírott.....szülő/gondviselő kérem, hogy
..... nevű osztályos gyermekem
számára a 2026/2027-es tanévre kollégiumi elhelyezést biztosítani szíveskedjék.

Intézmény neve: **Széchenyi István Egyetem Veres Péter Mezőgazdasági és
Élelmiszeripari Technikum, Szakképző Iskola és Kollégium**

Tanuló szül. hely:

szül.idő:..... (év) (hónap) (nap)

anyja leánykori neve:.....

gondviselő neve:

állandó lakcím, település, ir.sz.:

utca/hsz.:.....

Tartózkodási hely (ha van):.....

Tanuló telefonszáma: Gondviselő tel:

Tanuló e-mail:.....Gondviselő e-mail :.....

Betegségek, allergia:.....

Rendszeresen szedett gyógyszer:.....

.....

Egyéb, általam fontosnak tartott információ:

.....

Dátum:.....

.....
szülő/gondviselő aláírása

Felhívom a tisztelt szülő figyelmét a hatályos Nemzeti Köznevelési törvény alábbi szabályzására:

A Nemzeti Köznevelésről szóló 2011. évi CXCV. Törvény:

- 52.§ (1) „A tanuló az iskola útján vagy közvetlenül kérheti kollégiumi felvételét.”
- 52.§ (4) „A kollégiumi felvétel (...) egy tanévre szól.”

Győr, 2026. 04. 14.



Csiszár Rudolf
igazgató

KOLLÉGIUMI FELVÉTELI KÉRELEM NAGYKORÚ TANULÓ SZÁMÁRA

Alulírott..... tanuló kérem, hogy számomra a
2026/2027-es tanévre kollégiumi elhelyezést biztosítani szíveskedjék.

Intézmény neve: **Széchenyi István Egyetem Veres Péter Mezőgazdasági és
Élelmiszeripari Technikum, Szakképző Iskola és Kollégium**

Tanuló szül. hely:

szül.idő:..... (év) (hónap) (nap)

anyja leánykori neve:.....

gondviselő neve:

Szülő állandó lakcíme település, ir.sz.:

utca/hsz.:.....

Tartózkodási hely (ha van):.....

Tanuló telefonszáma: Gondviselő tel:

Tanuló e-mail:.....Gondviselő e-mail:.....

Betegségek, allergia:.....

Rendszeresen szedett gyógyszerek:.....

Egyéb, általam fontosnak tartott információ:

Dátum:.....

.....
tanuló aláírása