

Meglévő (krónikus) betegség:	
Gyógyszer:	
Allergia:	
Gyógyszer:	
Legmagasabb befejezett iskolai végzettsége: (több is jelölhető, pl. érettségi + szakma)	
1. általános iskolai vég bizonyítvány 2. érettségi bizonyítvány 3. szakma 4. felsőfokú végzettség	
Az iskola, tanintézmény neve, címe, telefonszáma, ahová a tanuló a 2013/2014-es tanévben járt:	
évfolyam:	
Az iskola, tanintézmény neve, címe, telefonszáma, ahová a tanuló a 2014/2015. tanévben jár:	
évfolyam:	
osztályfőnök neve, telefonszáma:	
A képzés jellege: 1. általános iskola 2. gimnázium 3. szakközépiskola 4. szakiskola 5. speciális szakiskola 6. érettségi utáni szakképzés 7. főiskola 8. egyetem	
Érettségi utáni szakképzés esetén szakmai képzés megnevezése:	
Felsőoktatásban tanulók esetében a kar, szak megnevezése:	
Korábban volt – e kollégista? igen nem	Ha igen, akkor hol és mikor?
Hét végén többnyire hazautazik: igen nem	Hobbi:
Miben tehetséges?	
Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a megadott adatok a valóságnak megfelelnek, az azokban bekövetkező változásokról a kollégiumot 10 napon belül értesítem.	
Szülő aláírása:	Tanuló aláírása:
Dátum:	