**Felvételi kérelem**

 **(Amennyiben az iskolai jelentkezési lapon nem jelölte kollégiumi igényét, vagy közvetlenül jelentkezik hozzánk)**

**A kollégium címére kérjük küldeni: 7400 Kaposvár, Álmos vezér u.1.**

 **e-mail: titkarsag@klebi.edu.hu**

Alulírott……………………………………..…………………………(szülő, gondviselő), kérem gyermekem…**……………………………………………………………….……………....(név), ………………………………………….……..…… (szül.hely, idő), ……………….(évfolyam) …………………………………..…………………………………………………...(**középiskola) felvételét a Kaposvári Klebelsberg Középiskolai Kollégiumba a 2024/25-ös tanévre.

Mint szülő, gondviselő, tájékozódtam a hatályos Nemzeti Köznevelési törvény és EMMI rendelet alábbi szabályzásáról:

**A Nemzeti Köznevelésről szóló 2011. évi CXC. Törvény:**

-52.§ (1) „ A tanuló az iskola útján, vagy közvetlenül kérheti kollégiumi felvételét.”

-52.§ (4) „ A kollégiumi felvétel… egy tanévre szól.”

-52.§ (8)” A tanuló kollégiumi tagsága megszűnik…..a tanulói jogviszony megszűnésével, egyébként a tanév végén,..”

**20/2012(VIII.31.) EMMI rendelet**

48§ (1) A kollégiumi felvétel, externátusi elhelyezés iránt külön kérelmet kell benyújtani.

Dátum:…………………………2024.…………………………..

 ………………………………..………………….

 szülő, gondviselő aláírása

Értesítési cím: ……………………………………………………………………………….

Telefonszám: ………………………………………..……

E-mail cím: ………………………………………………