

**IGÉNYLŐLAP**

**HÉTVÉGI KOLLÉGIUMI FELÜGYELET – és ÉTKEZÉSI ELLÁTÁS IGÉNYBEVÉTELÉHEZ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **KOLLÉGIUMI TANULÓ NEVE:** |  | | |
| **KOLLÉGIUMÁNAK NEVE:** | **Kölcsey utcai**  **Garabonciás Kollégium** |  | |
| **Röszkei úti**  **Garabonciás Kollégium** |  | |
| **AKTUÁLIS HÉTVÉGE DÁTUMA:** |  | | |
| **IGÉNYLŐ SZÜLŐ/GONDVISELŐ NEVE:** |  | | |
| **GYERMEKEM SZÁMÁRA KOLLÉGIUMI FELÜGYELETET**  **AZ ADOTT NAPOKRA IGÉNYLEK:**  (az igényelt napot/napokat jelöljék x-el) | **szombatra** | |  |
| **vasárnapra** | |  |
| **GYERMEKEM SZÁMÁRA napi háromszori ÉTKEZÉSI ELLÁTÁST**  **AZ ADOTT NAPOKRA IGÉNYLEK:**  (az igényelt napot/napokat jelöljék x-el) | **szombatra** | |  |
| **vasárnapra** | |  |

**SZÜLŐI KIKÉRŐ KOLLÉGIUMBÓL VALÓ HÉTVÉGI ELTÁVOZÁSHOZ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **KOLLÉGIUMI TANULÓ NEVE:** |  | | |
| **KOLLÉGIUMÁNAK NEVE:** | **Kölcsey utcai**  **Garabonciás Kollégium** | |  |
| **Röszkei úti**  **Garabonciás Kollégium** | |  |
| **Alulírott szülő/gondviselő kérem, hogy az alábbi időpontban engedélyezze gyermekem kollégiumból való eltávozását és kollégiumon kívüli tartózkodását.** | | | |
| **KÉRELMEZŐ SZÜLŐ/GONDVISELŐ NEVE:** | |  | |
| **ELTÁVOZÁS HELYE** (pl. Szeged)**:** | |  | |
| **ELTÁVOZÁS DÁTUMA ÉS IDŐTARTAMA:**  (pl. 2020.09.04. 8-15 óráig): | |  | |
| **ELTÁVOZÁS OKA:** (pl. szegedi múzeumlátogatás) | |  | |