

JELENTKEZÉSI LAP

2024/2025 tanév rendkívüli felvételi eljárásához

Név:

OM azonosító:

Születési hely, idő:

Anyja neve:

Lakcím:

SNI, BTMN szakértői véleménnyel rendelkezik-e:

Tanuló jelenlegi iskolája:

Szülő telefonszáma:

A választott szakma (szakmák) megjelölése sorszámozva (maximum 3db):

Amennyiben nincs iskolánkban a tanulónak jelentkezési lapja, kérjük, szíveskedjenek az 5., 6., 7. év végi, és a 8. félévi bizonyítvány fénymásolatát a jelentkezési laphoz csatolni!

Amennyiben van a tanulónak SNI, BTMN szakértői véleménye, kérjük másolatát a jelentkezési laphoz csatolni szíveskedjenek!

A szakmára való felvétel feltétele az egészségügyi alkalmasság igazolása.

Dátum:

Szülő/gondviselő neve:

Szülő/gondviselő aláírása: