



## J E L E N T K E Z É S I L A P

### HÍD programra

(személyazonosító igazolvány alapján nyomtatott betűvel kérjük kitölteni)

1. Név: .....
2. Születési név: .....
3. Születési ország, hely és idő (év, hó, nap) .....
4. Anyja születési neve: .....
5. Állampolgársága: .....
6. Anyanyelve: .....
7. A tanuló **tanulói OM azonosító száma**: .....
8. A tanuló állandó lakcíme, irányítószámmal: .....
9. Tartózkodási hely, ha nem az állandó lakcímmel azonos: .....
10. A tanuló telefonszáma, e-mail címe: .....
11. A tanuló **TAJ** száma: .....
12. A tanuló **adóazonosító jele**: .....
13. A tanuló **személyazonosító igazolványának** száma: .....
14. Kérem, jelölje az alábbiak közül aláhúzással a tanuló által tanult idegen nyelvet! angol német
15. A tanuló milyen testnevelésen vesz részt: normál, könnyített, gyógy, felmentett
16. Étkezési kedvezmény igénybe vétele: nem étkező, nem kedvezményes, 50%-os, 100%
17. Az iskola neve és címe, ahol az előző tanévben tanult:  
.....
18. Szülő/Gondviselő neve: .....
19. A szülő állandó lakcíme, irányítószámmal: .....
20. A szülő tartózkodási helye, ha nem az állandó lakcímmel azonos: .....
21. A szülő/ gondviselő telefonszáma: .....
22. Kérem, jelölje az alábbiak közül aláhúzással, amelyek a tanulóra vonatkozik!
  - a. Tartósan beteg, (szakorvosi vélemény másolatát kérjük) okmány száma: .....
  - b. Sajátos nevelési igényű, (a szakértői bizottsági határozat másolatát kérjük)
  - c. Három vagy több kiskorú, vagy eltartott gyermeket nevelő családban él, (a MÁK igazolás másolatát kérjük)

- d. Nagykorú és saját jogán iskoláztatási támogatásra jogosult, (a MÁK igazolás másolatát kérjük)
- e. Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül (a határozat másolatát kérjük)
- f. A gyermekvédelmi gondoskodás keretében nevelésbe vett vagy utógondozói ellátásban részesül, (a határozat másolatát vagy a 11. igazolást kérjük)
- g. Hátrányos helyzetű, (a határozat másolatát kérjük)
- h. Halmozottan hátrányos helyzetű. (a határozat másolatát kérjük)

23. Kérem, válaszoljon az alábbi kérdésekre!

- a) A tanuló családjában tanulói, hallgatói jogviszonnyal rendelkező eltartottak száma: .....
- b) Szociális ösztöndíjban részesül:                    igen                    nem
- c) Kollégiumi ellátást kér-e?                    igen                    nem:
- d) Veszélyeztetett-e?                    igen                    nem
- e) Beilleszkedési nehézséggel küzd?                    igen-                    nem
- f) Menekült, oltalmazott, menedékes?                    igen                    nem

24. Melyik részszakképesítést szeretné majd elsajátítani. A felsoroltakból kérem, aláhúzással jelölje meg!

Konyhai kisegítő	Állatgondozó	Lakástextil-készítő
Mezőgazdasági munkás	Asztalosipari szerelő	

A fenti adatok a valóságnak megfelelnek, változás esetén 5 munkanapon belül értesítem az iskolát.

.....  
Jelentkező aláírása

.....  
Szülő/Gondviselő aláírása

**A tanuló felvehető:**                    **igen**                    **nem**                    .....

Gajdács Tibor igazgató