



J E L E N T K E Z É S I L A P

8. osztály utáni szakképzésre

(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. A tanulónak ez az első vagy második szakképesítése lesz? Első Második
23. Ha ez a második szakképesítése lesz, írja ide az első szakképesítése számát és megnevezését:
.....

24. Kérem, jelölje az alábbiak közül aláhúzással, amelyik a tanulóra vonatkozik!

- a. Tartósan beteg, (szakorvosi vélemény másolatát kérjük) okmányszáma:
- 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)

25. 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

26. Melyik szakmát szeretné majd elsajátítani. A felsoroltakból kérem, aláhúzással jelölje meg!

Nyolc osztályra épülő képzések a képzés ideje 3 év, érettségi után a képzés ideje 2 év:

(*jelölt szakmák tanulói a 2018-19 tanévben Szabóky Adolf ösztöndíjban részesülnek, amennyiben az első szakképesítése lesz a tanulónak)

34 341 01 Eladó*	34 543 02 Asztalos*
34 521 03 Gépi forgácsoló	34 582 04 Festő, mázó, tapétázó*
34 521 04 Ipari gépész	34 762 01 Szociális gondozó és ápoló
34 521 06 Hegesztő*	34 811 03 Pincér
34 522 04 Villanyszerelő*	34 811 04 Szakács
34 542 06 Női szabó	34 521 10 Szerszámkészítő*
34 582 14 Kőműves*	34 811 06 Fogadás

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

Felvilágosítás az alábbi telefonszámon kérhető: 68/411-811