

JELENTKEZÉSI LAP SZAKKÉPZŐ ISKOLA 9. ÉVFOLYAMÁRA

azok számára, akik

- az idei felvételi eljárásban valamilyen okból a korábban kiválasztott iskolában nem tudják megkezdeni tanulmányaikat
- nem idén fejezik be a nyolcadik osztályt, de szakképesítéssel még nem rendelkeznek
- második vagy harmadik szakmájukat szeretnék megszerezni
- külföldön végezték el az általános/alap iskolát
- egyéb: _____

Előző iskola: _____

HÚZZA ALÁ A VÁLASZTOTT SZAKMÁT!

(Amennyiben a választott szakmára nem kerülne be létszámkorlát miatt, kérjük, húzza alá melyik másik szakunk vagy szakjaink érdekelnék még. Ebben az esetben az aláhúzott szakmák alatt jelölje sorszámozással a jelentkezési sorrendet is! Ha csak egy szakma érdekli nem kell sorszámozni.)

| Gazda | Kertész | Hentes és húskészítmény-készítő | Pék-cukrász |
|-------|---------|---------------------------------|-------------|
| | | | |

A jelentkező neve: _____

Megjegyzés (másodszakma, érettségi stb): _____ Állampolgársága, ha nem magyar: _____

Születési hely, idő: _____, év: _____ hó: _____ nap: _____

Oktatási azonosítója:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

 Anyja születési neve: _____

Értesítési cím, e-mail: _____

Gondviselő neve: _____ mobilszáma: _____

Húzza alá melyik nyelvet kívánja tanulni a jelentkező! angol német

Sajátos nevelési igényű- e (SNI) a jelentkező? igen nem

Amennyiben igen a válasz, a jelentkezéshez csatolni kell a szakértői bizottság legutóbbi szakvéleményét! A szakvélemény elfogadható beszkenelve e-mailhez csatoltan elküldve is.

Kijelentem, hogy tanulmányaimat a 2020/2021-es tanévben a Veres Péter Mezőgazdasági és Élelmiszeripari Szakgimnázium és Szakközépiskola, Kollégium intézményében kívánom folytatni a fent megjelölt szakon.

Felvételem esetén kollégiumi elhelyezést kérek / nem kérek.

(Kérjük a megfelelő aláhúzni!)

Tudomásul veszem, hogy a felvétel feltétele az egészségügyi alkalmasság, melyet vizsgálatot követően az intézmény iskolaorvosa állapít meg. Egészségügyi alkalmatlanság esetén a jelentkezés automatikusan elutasításra kerül.

Győr, 2020 _____ hó _____ nap

tanuló aláírása

gondviselő aláírása
(18 év alatti tanuló esetén)