

JELENTKEZÉSI ADATLAP NAPPALI SZAKGIMNÁZIUM

Választott szakirány: Pedagógiai asszisztens Gyógypedagógiai asszisztens
(Jelölje meg X-szel!)

Név:

Állampolgárság:

Születési hely:

Születési idő:

Állandó lakcím: (ir.szám) (település)
..... (utca) (hászám)

Vezetékes telefonszám: / Mobil telefonszám: /
(körzetszámmal, 06 nélkül) (06 nélkül)

Oktatási azonosító:

TAJ szám: Adóazonosító jel:

Személyi igazolvány szám:

Kollégiumi ellátást igényel? IGEN NEM
(Megfelelő rész aláhúzendő!)

Anyja neve:

Anyja leánykori neve:

Állandó lakcím: (ir.szám) (település)
..... (utca) (hászám)

Vezetékes telefonszám: / Mobil telefonszám: /
(körzetszámmal, 06 nélkül) (06 nélkül)

Apja neve:

Gondviselő neve:

Állandó lakcím: (ir.szám) (település)
..... (utca) (hászám)

Vezetékes telefonszám: / Mobil telefonszám: /
(körzetszámmal, 06 nélkül) (06 nélkül)

Nyilatkozom, hogy az űrlapon megadott személyes adatok, illetve csatolt különleges adatok intézmény általi megismeréséhez, kezeléséhez és az adatfeldolgozó részére történő továbbításához hozzájárulok.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy adataim a valóságnak megfelelnek.

Pécs, 20.....
szülő/gondviselő aláírása tanuló aláírása