Választott évfolyam: 9. évfolyam 10. évfolyam 11. évfolyam 12. évfolyam

(Jelölje meg X-szel!)

Név: …………………………………………………………………………………………..

Születéskori név: …………………………………………………………………………………..………

Állampolgárság: ………………………………………………………………………………………......

Anyja leánykori neve: …………………………………………………………………………………………..

Születési hely: …………………………………………………………………………………………..

Születési idő:

Állandó lakcím: …………………. (ir.szám) ……………………..…………………………… (település)

 ………………………………………………..… (utca) …………..………….. (házszám)

Levelezési cím: …………………. (ir.szám) ……………………..…………………………… (település)

 ………………………………………………..… (utca) ………………..………….. (házszám)

E-mail: ………………………………………...…@………………………….....……………

Vezetékes telefonszám: / Mobil telefonszám: /

 (körzetszámmal, 06 nélkül) (06 nélkül)

Oktatási azonosító:

TAJ szám: Adóazonosító jel:

Személyi igazolvány szám: …………………………………………………………………………………

A VONAL ALATTI RÉSZT CSAK KISKORÚ TANULÓ ESETÉN KELL ÉS KÖTELEZŐ KITÖLTENI!

Anyja neve: …………………………………………………………………………………………..

Anyja leánykori neve: …………………………………………………………………………………………..

Állandó lakcím: …………………. (ir.szám) ……………...……….…………………………… (település)

 ………………………………………………...… (utca) …………..………….. (házszám)

Vezetékes telefonszám: / Mobil telefonszám: /

 (körzetszámmal, 06 nélkül) (06 nélkül)

Apja neve: …………………………………………………………………………………………..

Gondviselő neve: …………………………………………………………………………………………..

Állandó lakcím: …………………. (ir.szám) ……………...……….…………………………… (település)

 ………………………………………………...… (utca) …………..………….. (házszám)

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 tanuló

 aláírása aláírása