|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Veszprémi SZC Jendrassik-Venesz Technikum** OM azonosító: 203066/003 8200 Veszprém, Március 15. u. 5. E-mail: iskola@jendra.hu Honlap[:](http://www.vorosmarty.hu/) [jendra.hu](http://www.jendra.hu)Tel.: +3688576530 Kapcsolattartó: Riz KálmánE-mail: riz@jendra.huTel.: +36706413706 |

**JELENTKEZÉSI LAP DOBBANTÓ PROGRAM**

……..…/..……. **. tanév**

Az adatokat kérjük **nyomtatott nagy betűvel** kitölteni a személyes okmányokon található adatokkal **megegyezően**!

1. **A tanuló általános iskolájának adatai**

Az iskola OM azonosítója: …………………………..(6 számjegyű OM azonosító)

Neve: …………………………………………………………………………………………....

Címe: ………….. irsz:…………………………………………………………………………. helység ………………………………………………………………………………………… út, utca, tér ………………………….….hsz.

1. **A tanuló adatai**

Neve: ……………………………………, Oktatási azonosító száma: ………………………..... Születési helye: ……………………...., Születési ideje: ………………………………….…..... Anyja születési neve: ………………………………………………………………………...….

Telefonszáma: ………………………………………………………………………………..… Lakcíme: irsz:…………….., helység: ………………………….………………………….…… utca, házszám: ……………………………………………………………………………….......

Állampolgársága: …………………………………………………………………………….…

Értesítési cím: Értesítési címet csak akkor adjon meg, ha az különbözik az állandó lakcímtől!

Címzett neve: ………………………………………………………………………………..…..

Értesítési címe: irsz:…………….., helység: ………………………….……………………..….. utca, házszám: ……………………………………………………………………………..….....

1. **A továbbtanulásra kiválasztott középfokú iskola adatai:**

|  |
| --- |
| Az iskola OM azonosítója: **203066/003** Neve: **Veszprémi SZC Jendrassik-Venesz technikum** Címe: **8200 Veszprém, Március 15. u. 15.** Elérhetősége: **+3688576530, iskola@jendra.hu** Kapcsolattartó: **Riz Kálmán**Email: riz@jendra.huTel.: **+36706413706**Választott iskolatípus: Dobbantó program x  |

1. **Szülőkre/gondviselőkre vonatkozó adatok:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Szülő**  | **Anya**  | **Apa**  |
| Neve  |   |   |
| Lakcíme  |   |   |
| Telefonszáma  |   |   |

Amennyiben a gyermek feletti felügyeleti jogot nem a szülő gyakorolja:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Gondviselő neve**  | **Gondviselő lakcíme**  | **Gondviselő telefonszáma**  |
|   |   |   |

1. **Kérem mindenképpen adjon meg egy e-mail címet, amire a beiratkozással kapcsolatos fontos információkat és kitöltendő dokumentumokat elküldhetjük:**

…………………………………………………………………………………………………..

1. **SNI/BTMN, rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény, stb.:**

Kérjük, hogy amennyiben gyermeke érintett, a szakértői véleményt (SNI, BTMN); a határozatot rendszeres gyermekvédelmi kedvezményről; az igazolást tartós betegségről a beiratkozásra majd hozza magával.

1. **Kérjük, hogy bármilyen további információt, amit fontosnak gondol a tudomásunkra hozni, ide írjon le:**

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

1. **Nyilatkozat:**

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek. A jelentkezési lapot a jelen dokumentumban megnevezett gyermekemmel egyetértésben nyújtom be. Tudomásul veszem, hogy a különélő szülők a gyermek sorsát érintő lényeges kérdésekben közösen gyakorolják jogaikat akkor is, ha a szülői felügyeletet a szülők megállapodása vagy a bíróság döntése alapján az egyik szülő gyakorolja, kivéve, ha a gyermekétől különélő szülő felügyeleti jogát a bíróság e tekintetben korlátozta vagy megvonta. Tudomásul veszem, hogy amennyiben a különélő szülők a gyermek iskolájának, életpályájának megválasztása tekintetében nem tudnak megegyezni, úgy a köztük lévő vita eldöntése a gyámhatóság hatáskörébe tartozik, az Iskola ezekben az ügyekben döntést nem hozhat.

Kelt: …………………........................................

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Tanuló Apa (gondviselő) Anya (gondviselő)

 (18 év alatti, kiskorú tanuló esetén)