Választott szakma: 1. ……………………………………………………………………………………….

2. ……………………………………………………………………………………….

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

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

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

Születési idő:

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

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

Vezetékes telefonszám: / Mobil telefonszám: /

 (körzetszámmal, 06 nélkül) (06 nélkül)

Oktatási azonosító:

TAJ szám: Adóazonosító jel:

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

Milyen idegen nyelvet szeretne iskolánkban tanulni? ANGOL NÉMET

(Megfelelő rész aláhúzandó!)

Kollégiumi ellátást igényel? IGEN NEM

(Megfelelő rész aláhúzandó!)

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)

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy adataim a valóságnak megfelelnek; valamint, hogy államilag elismert OKJ szerinti szakképesítést iskolarendszerű képzésben:

nem szereztem szereztem:…………………………………………………………………..………………………….....

 (a szakma OKJ száma, megnevezése)

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

Pécs, 20..……………… …………..…………………..…… …………..…………..……………

 szülő/gondviselő tanuló

 aláírása aláírása