**Baranya Vármegyei SZC Angster József Szakképző Iskola és Szakiskola**

7623 Pécs, Rét utca 41-43. Telefon: 72/517-880 / 133 vagy 121 mellék

**JELENTKEZÉSI LAP A 2024/2025. TANÉVRE**

**DOBBANTÓ PROGRAM**

**Képzési idő: egyéni előrehaladástól függően változhat, legfeljebb 1 év**

***Azok számára, akik általános iskolai tanulmányaikat nem tudják sikeresen befejezni, és 2024. augusztus 31-ig betöltik a 15. életévüket.***

**Alapkompetencia fejlesztő év, a magatartási és tanulási zavarokkal küzdő, az iskolai oktatási rendszerben lemaradó vagy a rendszerből már korábban kisodródott 15 évnél idősebbek számára.**

**KÉRJÜK, A JELENTKEZÉSI LAPOT NYOMTATOTT BETÜKKEL SZÍVESKEDJEN KITÖLTENI!**

**KÉPZÉSEINK MEGFELELŐ SZÁMÚ JELENTKEZŐ ESETÉN INDULNAK.**

**Választott képzés:**

**DOBBANTÓ PROGRAM**

**Tanulói adatok:**

**Végzettség:\_\_\_\_\_osztály \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_iskola**

**Személyi igazolvány** és **lakcímkártya** alapján kell kitölteni!

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Oktatási azonosító: | **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Név: ………………………………………………..Születési név:……………………………………………………

Szül. hely: idő: Állampolgárság:

Anyja születéskori neve:

Állandó lakhely:

Tartózkodási hely:

Telefonszám: E-mail-cím: @

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tanuló TAJ- száma: |  | |  |  | |  |  | | **-** | | |  | |  |  | |  |  | | **-** | | |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tanuló adóazonosító száma: |  |  | | |  | | |  | |  |  | |  | | |  | | |  | |  |

**Gondviselő (eltartó) adatai:**

Név:

Levelezési cím:

Telefonszám: E-mail-cím: @

Nyilatkozom, hogy gyermekem

□ a) részképesség zavarral nem küzd (nem SNI-s és nem BTMN-s)\*

□ b) sajátos nevelési igényű (SNI) \*

□ c) beilleszkedési, tanulási és magatartási problémákkal küzd (BTMN) \*

*(\*a megfelelő válasznál a négyzetbe tegyen X-et!)*

*Tudomásul veszem, hogy amennyiben gyermekem különleges bánásmódot igényel ( b) SNI, c) BTMN), úgy köteles vagyok az illetékes pedagógiai szakszolgálat által korábban kiállított szakértői véleményt beiratkozáskor bemutatni. Amennyiben a fenti igazolás leadását a beiratkozáskor elmulasztom, úgy az esetleges következményekért az iskola nem vállal felelősséget.*

Jogosult rendszeres gyermekvédelmi támogatásra?**\***

igen nem Ha igen, a határozat érvényességének határideje:

Rendelkezik hátrányos helyzetű határozattal?**\***

igen nem Ha igen, a határozat érvényességének határideje:

Rendelkezik halmozottan hátrányos helyzetű határozattal?**\***

igen nem Ha igen, a határozat érvényességének határideje:

Alulírott, büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a jelentkezési lapon megadott adataim a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok ahhoz és elfogadom, hogy a Baranya Vármegyei SZC Angster József Szakképző Iskola és Szakiskola a vonatkozó és hatályos adatvédelmi törvény értelmében személyes adataimat rögzítse, azokat kezelje. A jelentkezési adatlappal csatolom a végzettségeimet igazoló bizonyítványok másolatát.

Pécs, 2024.

**tanuló gondviselő**

**FONTOS INFORMÁCIÓK:**

**A jelentkezés módja:** Kizárólag személyesen, iskolánk tanulmányi osztályán hétfőtől-péntekig 8-12 óráig, a személyi igazolvány, lakcímkártya, TAJ kártya, Adóazonosító kártya és általános iskolai bizonyítvány másolatának leadásával lehet.