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

7623 Pécs, Rét u. 41-43. Tel.: 72/517-880/133,121

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

**SZAKISKOLA 2 ÉVES SNI TANULÓK RÉSZÉRE**

**Szükséges előképzettség:** 8. osztály elvégzése.

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

**KÉPZÉSEINK MEGFELELŐ SZÁMÚ JELENTKEZŐ ESETÉN INDULNAK.**

**A szakképzésre a beiratkozás feltétele az egészségügyi alkalmasság. Az alkalmassági vizsgálat iskolánkban történik, ennek időpontjáról a felvételi értesítő levélben tájékoztatjuk a jelentkezőket.**

Gyakorlati képzőhelyet az iskola minden tanulónak biztosít.

**Szakértői bizottság szakvéleménye szükséges.**

**Választott képzés: k**érjük, a négyzetben jelölje, hogy melyik részszakképesítésre kíván jelentkezni.

 Lakástextil-készítő Szobafestő Fémipari gyártás előkészítő

 Számítógépes adatrögzítő Szakácssegéd

**Tanulói adatok:**

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

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

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

Szül. hely: ………………………..……idő: …………………………...... Állampolgárság:…………………..……

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

Állandó lakhely: …………..…………………………………………………………………………

Tartózkodási hely: …..…………………………………………………………………………………

Telefonszám: …………………………………… Email-cím: …………………………….@.................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TAJ- szám: |  |  |  |  |  | **-** |  |  |  |  |  | **-** |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Adóazonosító szám: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Gondviselő (eltartó) adatai:**

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

Levelezési cím: …….……………………....................………………………………………………………………………....…

Telefonszám: …………………………………… Email-cím: …………………………….@.................................

Nyilatkozom, hogy gyermekem sajátos nevelési igényű\*

*\*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:

**\*KÉRJÜK A SZAKÉRTŐI VÉLEMÉNYEK ÉS/VAGY HATÁROZATOK MÁSOLATÁT CSATOLNI!**

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, SNI szakvélemény, személyi igazolvány, lakcímkártya, TAJ kártya. Adóazonosító kártya és az általános iskolai bizonyítvány másolatának leadásával lehet.