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

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

**JELENTKEZÉSI LAP A 2025/2026. TANÉVRE**

**MŰHELYISKOLAI KÉPZÉSRE**

**Képzési idő: 6-24 hónap**

**Azok számára, akik betöltötték a 16. életévüket, és sikeresen befejezték az általános iskolát vagy nem rendelkeznek alapfokú végzettséggel, de teljesítették a dobbantó program követelményeit. A képzés során a tanuló/képzésben részt vevő személy a választott részszakmát sajátítja el, elsősorban gyakorlati oktatás formájában.**

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

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

**KÉPZÉSEINK MEGFELELŐ SZÁMÚ JELENTKEZŐ ESETÉN INDULNAK.**

**Választott képzés:**

Lakástextil-készítő Szobafestő Szakácssegéd Fémipari gyártás előkészítő

**Tanulói adatok:**

**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 Technikum, 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, 2025.

**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 vagy a dobbantó program elvégzését igazoló tanúsítvány másolatának leadásával lehet.