**Jelentkezési lap**

**Rendkívüli felvételi eljáráshoz**

**A beküldő általános iskola adatai: (hosszú bélyegző)**

|  |  |
| --- | --- |
| OM azonosítója |  |
| Neve |  |
| Címe |  |

**A tanuló adatai:**

|  |  |
| --- | --- |
| A tanuló neve |  |
| A tanuló állampolgársága |  |
| A tanuló oktatási azonosító száma |  |
| Születési helye, ideje |  |
| Anyja leánykori neve |  |
| Lakcíme |  |
| Értesítési cím (csak akkor kell kitölteni, ha nem egyezik a lakcímmel) |  |
| Telefonszám |  |
| E-mail cím |  |

**A megjelölt tanulmányi területek:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kód |  | Kérjük, X-szel jelölje a választott tanulmányi területet |
| 1712 | Turizmus-vendéglátás ágazat / **Vendégtéri szaktechnikus** |  |
| 1713 | Turizmus-vendéglátás ágazat / **Szakács szaktechnikus** |  |
| 1714 | Turizmus-vendéglátás ágazat / **Cukrász szaktechnikus** |  |
| 1715 | Turizmus-vendéglátás ágazat / **Turisztikai technikus** |  |
| 1716 | Szépészet ágazat / **Fodrász** |  |
| 1717 | Kreatív ágazat / **Divattervező** |  |
| 1718 | Kreatív ágazat / **Dekoratőr** |  |
| 1721 | Kereskedelem ágazat / **Kereskedelmi értékesítő** |  |
| 1722 | Turizmus-vendéglátás ágazat / **Szakács** |  |
| 1723 | Turizmus-vendéglátás ágazat / **Pincér-vendégtéri szakember** |  |

**A továbbtanulásra kiválasztott iskola:**

|  |  |
| --- | --- |
| OM száma | 203067/012 |
| Neve | Zalaegerszegi SZC Báthory István Technikum |
| Címe | 8900 Zalaegerszeg, Báthory u. 58. |
| Telefon/e-mail cím | 92/815-510, titkarsag@bathory.edu.hu |

**A szülőkre vonatkozó adatok:**

|  |  |
| --- | --- |
| Apja/Gondviselője neve |  |
| Apja/Gondviselője címe |  |
| Apja/Gondviselője telefonszáma |  |
| Anyja születéskori neve |  |
| Anyja címe |  |
| Anyja telefonszáma |  |

**Tanulmányi eredmények:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tantárgy / Évfolyam | 5. (év végi) | 6. (év végi) | 7. (év végi) | 8. félévi |
| Magyar nyelv |  |  |  |  |
| Magyar irodalom |  |  |  |  |
| ……………………….. nyelv |  |  |  |  |
| Történelem |  |  |  |  |
| Matematika |  |  |  |  |

Idegen nyelv (nyelvek), amit tanulni kíván: ………………………………………………………………………………………….

Egyéb információ: ……………………………………………………………………………………………………………………………….

Dátum: ………………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………………………………  tanuló | ………………………………………………  szülő (apa) | ………………………………………………  szülő (anya) |
| ………………………………………………  osztályfőnök | P.H. | ………………………………………………  igazgató |