

JELENTKEZÉSI LAP - DOBBANTÓ PROGRAM

A Dobbantó programban az vehet részt, aki a megelőző tanév utolsó napjáig (augusztus 31.) a **tizenötödik életévét betöltötte** és alapfokú végzettséggel nem rendelkezik.

Az adatokat kérjük **nyomatott nagy betűvel** kitölteni a személyes okmányokon található adatokkal **megegyezően!** A jelentkezéseket folyamatosan fogadjuk.

1. A tanuló általános iskolájának adatai

Az iskola OM azonosítója: _____ (6 számjegyű OM azonosító)
Neve: _____
Címe: _____ irányítószám, _____ helység
_____ út, utca, tér _____ házszám

2. A tanuló adatai

Neve: _____
Oktatási azonosító száma: _____ (11 számjegyű azonosító)
Születési helye: _____, Születési ideje: _____
Anyja születési neve: _____
Lakcíme*: _____ irányítószám, _____ helység
_____ út, utca, tér _____ házszám
Állampolgársága: _____
Telefonszáma: _____ E-mail címe: _____

* **Átmeneti nevelt gyermek esetén a lakásotthon neve és címe.**

Értesítési cím**:

A kitöltése kötelező! A gyermekkel kapcsolatban eljárni jogosult személy értesítési adatait szükséges megadni. Ide fognak érkezni a beiratkozással és a dobbantó program során felmerülő ügyekkel kapcsolatos hivatalos levelek és információk, továbbá az esetlegesen azonnali intézkedést igénylő ügyekben az itt megadott személyt fogjuk keresni az itt megadott telefonszámon.

Értesítési címzett neve (18 év alatti jelentkező esetén a szülő viselt neve):

Értesítési címe: _____ irányítószám, _____ helység
_____ út, utca, tér _____ házszám
Telefonszáma: _____ E-mail címe: _____

** **Mindenképpen adjon meg telefonszámot és e-mail címet is! Átmeneti nevelt gyermek esetén gyám neve, címe, elérhetőségei.**

3. A továbbtanulásra kiválasztott közép fokú iskola adatai:

Az iskola OM azonosítója: 203053/002
Neve: Székesfehérvári SZC Vörösmarty Mihály Technikum és Szakképző Iskola
Címe: 8000 Székesfehérvár, Balatoni út 143.
Elérhetősége: +36 70 198 6561, titkarsag@vorosmarty.hu

4. Szülőkre vonatkozó adatok:

Szülő	Anya***	Apa
Neve		
Lakcíme		
Telefonszáma		
E-mail cím		

*** Jelenlegi (nem leánykori) név.

5. Sikeresen befejezett általános iskolai évfolyama: _____

6. Ha valamelyik igaz az alábbiak közül, akkor a megfelelő négyzetbe írjon X-et!*

SNI tanuló (sajátos nevelési igényű)*

BTMN tanuló (beilleszkedési, tanulási, magatartási nehézséggel küzdő)*

*** Ebben az esetben a szakértői véleményt és a legfrissebb kontrollvizsgálati véleményt is mellékelni kell a jelentkezési laphoz! Ezek hiányában a jelentkezés nem bírálható el.**

7. Megjegyzés (amiről jó, ha tudunk, pl. tartós betegség, stb.):

8. Nyilatkozat:

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek. A jelentkezési lapot a jelen dokumentumban megnevezett gyermekemmel egyetértésben nyújtom be. Tudomásul veszem, hogy a különélő szülők a gyermek sorsát érintő lényeges kérdésekben közösen gyakorolják jogaikat akkor is, ha a szülői felügyeletet a szülők megállapodása vagy a bíróság döntése alapján az egyik szülő gyakorolja, kivéve, ha a gyermekétől különélő szülő felügyeleti jogát a bíróság e tekintetben korlátozta vagy megvonta. Tudomásul veszem, hogy amennyiben a különélő szülők a gyermek iskolájának, életpályájának megválasztása tekintetében nem tudnak megegyezni, úgy a köztük lévő vita eldöntése a gyámhatóság hatáskörébe tartozik, az Iskola ezekben az ügyekben döntést nem hozhat.

Kelt: _____

tanuló aláírása

apa (vagy gondviselő)
aláírása

anya (vagy gondviselő)
aláírása

gyám vagy
gyermekvédelmi gyám
aláírása

(18 év alatti, kiskorú tanuló esetén)