



SZEGEDI SZAKKÉPZÉSI CENTRUM

DÉRI MIKSA Műszaki Technikum

OM azonosító: 203052 | 6724 Szeged, Kálvária tér 7. | Tel.: 62/426-955, 62/547-038

JELENTKEZÉSI LAP RENDKÍVÜLI FELVÉTELI ELJÁRÁSBAN RÉSZTVEVŐKNEK

Tanuló alapadatai

Oktatási azonosító: 7 _____ Tanév: 2023/2024

Családi neve:..... Utóneve:

Születési családi neve:.....

Születési utóneve:

Születési hely:..... Születési idő(év/hónap/nap): 20__ . __ . __

Állampolgárság1: Állampolgárság2:

Anyanyelv: Születési ország:

Anya

Születési családi neve:..... Születési utóneve:

telefonszáma: +36/__/ / ___ - ____

email címe:@.....

Gondviselője

Születési családi neve:..... Születési utóneve:

telefonszáma: +36/__/ / ___ - ____

email címe:@.....

Tanuló elérhetősége:

Állandó lakcím:

ir.szám: ____, település:,

utca, házsám emelet, ajtó:

Ideiglenes lakcím:

ir.szám: ____, település:,

utca, házsám emelet, ajtó:

telefonszám: +36/__/ / ___ - ____

A tanuló (korábbi) iskolájának adatai

Iskola neve:

Címe:

Elérhetősége:

A VÁLASZTOTT TECHNIKUMI KÉPZÉS ADATAI

Kérjük a választott képzést aláhúzni!

0402 Gépészet (okleveles)

0404 Elektronika és elektrotechnika

Nyilatkozatok

Kijelentem, hogy gyermekem

(a megfelelő kategóriák beikszelendők)

- sajátos nevelési igényű (SNI)
- beilleszkedési, tanulási és magatartási nehézséggel küzd (BTMN)
- hátrányos helyzetű (HH)
- halmozottan hátrányos helyzetű (HHH)
- rendszeres gyermekvédelmi támogatásban részesül
- egyik sem

Hozzájárulok/ nem járulok hozzá*, hogy fenti adatokat az iskola a tanulói jogviszonnyal kapcsolatos ügyekben felhasználja, annak megszűnése után maximum 10 évig az adatkezelési szabályzatnak megfelelően megőrizze.

(a megfelelő válasz aláhúzendő)

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatokat a valósággal megegyezően tüntettem fel.

Szeged, 2023 . __. __.

.....

Tanuló aláírása

.....

Szülő/Gondviselő aláírása