

A tanuló	Neve:	
	Születési hely:	
	Születési idő:	év hó nap
	Anyja leánykori neve:	
	Oktatási azonosítója	7
	TAJ száma:	
	Adóazonosító jel:	
A tanuló értesítési címe:	Telefon száma:	0 6 - /
	E-mail címe:	
	Irányítószám:	
	Város/község:	
	Utca/hatsz.	

Jelenleg melyik iskolának, hányad éves tanulója:
--

Írja be milyen osztályzatokat kapott	10. osztályra épülő szakmákhoz		Érettségéhez kötött szakmákhoz	
Kérjük mellékelni a bizonyítvány (félévi értéssítő) fénymásolatát.	9. osztály tanév végi	10. osztály félévi (tanév végi, ha már befejezte)	11. osztály tanév végi	12. osztály félévi (tanév végi, ha már befejezte)
Magyar				
Történelem				
..... nyelv				
Matematika				

Egészségügyi alkalmasság igazolásához szíveskedjen

- Megvásárolni az eü. könyvet (papírbolt).
- Az üzemorvosa megállapítja a szakmai alkalmasságot.

*A középiskolai bizonyítvány, illetve érettségi bizonyítvány
fénymásolatát
2025. augusztus 31-ig
szíveskedjen iskolánkba eljuttatni.
(*ha van, vagy lesz érettségije)

A kínált szakmák közül melyiket választja:

Megjelölhető szakmák:	Külön-külön sorba akár több szakma is beírható	
pincér-vendégtéri szakember	1. helyen	
szakács	2. helyen	
cukrász	3. helyen	
kereskedelmi értékesítő	4. helyen	
turisztikai technikus	5. helyen	

Milyen idegennyelvet kíván tanulni:	Angol <input style="width: 40px; height: 40px;" type="checkbox"/>	Német <input style="width: 40px; height: 40px;" type="checkbox"/>	Tegyen X-et a megfelelő cellába!
Kollégiumi elhelyezést igényelek:	Igen <input style="width: 40px; height: 40px;" type="checkbox"/>	Nem <input style="width: 40px; height: 40px;" type="checkbox"/>	Tegyen X-et a megfelelő cellába!
Alulírott jelentkező nyilatkozom arról, hogy szakmával nem rendelkezem/rendelkezem. (A megfelelő aláhúzendő!)			
Tudomásul veszem, hogy az általam választott szakmában idegennyelv tanulása alól felmentést nem kaphatok.			

....., év hó nap

.....
A jelentkező aláírása