



HÓDMEZŐVÁSÁRHELYI SZC
Corvin Máttyás Technikum és Szakképző Iskola
és HÓDMEZŐVÁSÁRHELYI SZC
Corvin Máttyás Technikum és Szakképző Iskola
Kalmár Zsigmond Szakképző Iskola
Intézményegysége

OM azonosító: 203039
6800 Hódmezővásárhely, Városház u. 1.
Telefon: (62) 242-011; Fax: (62) 241-806
www.corvin.hiszk.hu; E-mail: corvin@hiszk.hu



J E L E N T K E Z É S I L A P

Szakma:

8. osztály utáni szakképzésre

(személyazonosító igazolvány alapján nyomtatott betűvel kérjük kitölteni)

1. Név:
2. Születési név:
3. Születési ország, hely és idő (év, hó, nap)
4. Anyja születési neve:
5. Állampolgársága:
6. Anyanyelve:
7. A tanuló **tanulói OM azonosító száma**:
8. A tanuló állandó lakcíme, irányítószámmal:
9. Tartózkodási hely, ha nem az állandó lakcímmel azonos:
10. A tanuló telefonszáma, e-mail címe:
11. A tanuló **TAJ** száma:
12. A tanuló **adóazonosító jele**:
13. A tanuló **személyazonosító igazolványának** száma:
14. Kérem, jelölje az alábbiak közül aláhúzással a tanuló által tanult idegen nyelvet! angol .német
15. A tanuló milyen testnevelésen vesz részt: normál, könnyített, gyógy, felmentett
16. Kollégiumi ellátást (ingyenes) kérnek-e a tanulónak? igen nem



HÓDMEZŐVÁSÁRHELYI SZC
Corvin Máttyás Technikum és Szakképző Iskola
és HÓDMEZŐVÁSÁRHELYI SZC
Corvin Máttyás Technikum és Szakképző Iskola
Kalmár Zsigmond Szakképző Iskola
Intézményegysége

OM azonosító: 203039
6800 Hódmezővásárhely, Városház u. 1.
Telefon: (62) 242-011; Fax: (62) 241-806
www.corvin.hiszk.hu; E-mail: corvin@hiszk.hu



17. Az iskola neve és címe, ahol az előző tanévben tanult:
.....
18. Szülő/Gondviselő neve:
19. A szülő állandó lakcíme, irányítószámmal:
20. A szülő tartózkodási helye, ha nem az állandó lakcímmel azonos:
21. A szülő/ gondviselő telefonszáma:
22. Gyám esetén a gyám neve:
23. Gyám elérhetősége telefonszám, e-mail címe:
24. A tanulónak ez az első vagy második szakképesítése lesz? Első Második
25. Ha ez a második szakképesítése lesz, írja ide az első szakképesítése számát és megnevezését:
.....
26. Kérem, jelölje az alábbiak közül aláhúzással, amelyek a tanulóra vonatkozik!
- a. Tartósan beteg, (szakorvosi vélemény másolatát kérjük) okmányszáma:
 - b. Sajátos nevelési igényű, (a szakértői bizottsági határozat másolatát kérjük)
 - c. Három vagy több kiskorú, vagy eltartott gyermeket nevelő családban él, (a MÁK igazolás másolatát kérjük)
 - d. Nagykorú és saját jogán iskoláztatási támogatásra jogosult, (a MÁK igazolás másolatát kérjük)
 - e. Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül (a határozat másolatát kérjük)
 - f. A gyermekvédelmi gondoskodás keretében nevelésbe vett vagy utógondozói ellátásban részesül, (a határozat másolatát vagy a 11. igazolást kérjük)
 - g. Hátrányos helyzetű, (a határozat másolatát kérjük)
 - h. Halmozottan hátrányos helyzetű. (a határozat másolatát kérjük)
27. Kérem, válaszoljon az alábbi kérdésekre!
- a) A tanuló családjában tanulói, hallgatói jogviszonnyal rendelkező eltartottak száma:
 - b) Szociális ösztöndíjban részesül: igen nem
 - c) Veszélyeztetett-e? igen nem



HÓDMEZŐVÁSÁRHELYI SZC
Corvin Mátyás Technikum és Szakképző Iskola
és HÓDMEZŐVÁSÁRHELYI SZC
Corvin Mátyás Technikum és Szakképző Iskola
Kalmár Zsigmond Szakképző Iskola
Intézményegysége

OM azonosító: 203039
6800 Hódmezővásárhely, Városház u. 1.
Telefon: (62) 242-011; Fax: (62) 241-806
www.corvin.hiszk.hu; E-mail: corvin@hiszk.hu



- | | | |
|--------------------------------------|-------|-----|
| d) Beilleszkedési nehézséggel küzd? | igen- | nem |
| e) Menekült, oltalmazott, menedékes? | igen | nem |

A fenti adatok a valóságnak megfelelnek, változás esetén 5 munkanapon belül értesítem az iskolát.

.....

.....

Jelentkező aláírása

Szülő/Gondviselő aláírása

A tanuló felvehető: **igen** **nem** igazgató