



📍 2370 Dabas, József Attila u. 107.



www.kzsdabas.hu

Vocational Training School
and Youth Hostel

☎ : +36 29/560-670



kzsdabas@kzsdabas.hu

OM azonosító: 203036/003

Tisztelt Igazgató Úr!

Alulírott (szülő/felnőtt korú tanuló),
kérem engedélyezze felvételemet /gyermekem,(név)
felvételét / szakmaváltoztatási kérelmét* a 20..... /20..... tanévben

szakképző iskolába / technikumba /
szakmára/ ágazatra évfolyamra.

Eddig a/az
iskola* / tagozat tanulója volt(am).

***Iskolaváltás esetén az eddig elvégzett tanulmányokról bizonyítvány másolatot kötelező csatolni, ennek hiányában a jelentkezés érvénytelen!!!**

Indokaim:
.....

Tudomásul veszem, hogy amennyiben rendelkezem a Szakmajegyzékben szereplő szakmák közül legalább kettővel, térítési díjat vagyok köteles fizetni tanulmányaimért.

.....
Kelt.: Dabas, 20..... Szülő Tanuló

A tanuló adatai

Oktatási azonosító: 7.....

Születési hely, idő:

Anyja leánykori neve:

Lakcím:

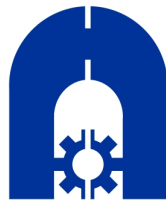
Tanuló elérhetőségei (telefonszám, e-mail cím):

Tanult idegen nyelv: angol / német

Gondviselő neve:

Gondviselő elérhetőségei (telefonszám, e-mail cím):

LETÖLTÉS ESETÉN A 2. OLDALT IS NYOMTASSA KI!



📍 2370 Dabas, József Attila u. 107.



www.kzsdabas.hu

Vocational Training School
and Youth Hostel

☎ : +36 29/560-670



kzsdabas@kzsdabas.hu

OM azonosító: 203036/003

ISKOLAORVOS TÖLTI KI

A tanuló a választott képzésre egészségügyileg:

ALKALMAS

NEM ALKALMAS

Iskolaorvos aláírása

IGAZGATÓ TÖLTI KI

Határozat száma/ÁT/20....-20....

A tanuló felvételi kérelmét

ENGEDÉLYEZEM

ELUTASÍTOM

INDOKOLÁS

.....
.....
.....

a tanuló osztálya:

tanulói jogviszony kezdete:

.....

Igazgató

FELVÉTEL ESETÉN A TANULÓ ÁLTAL KITÖLTENDŐ

Aláírással igazolom, hogy az iskola házirendjét, munka- és tűzvédelmi oktatási anyagát, GDPR hozzájáruló nyilatkozatát megismertem/megkaptam/átvettem:

Dabas, 20.....

.....

Tanuló aláírása

LETÖLTÉS ESETÉN A 2. OLDALT IS NYOMTASSA KI!