**Pótfelvételi lap**

**2023/2024**

**1. A tanuló adatai:**

Név: …………………………………………………….. Oktatási azonosító:……………………….

Adóazonosító jel : ………………………………...……… TAJ:……………………………………..

Születési hely, idő: ……………………………………………………………………………………..

Szülő/Gondviselő neve: ………………………………………………………………………………..

Lakcím: ………………………………………………………………………………………………..

Telefonszáma/e-mail címe: .……………………………………………………………………………

Legmagasabb iskolai végzettsége:

**2. Technikum 5 évfolyamos képzések, nappali tagozat. A választott ágazat/képzés:**

□ Szépészet - Fodrász

□ Épületgépészet - Épületgépész technikus

**3. Kíván-e igénybe venni kollégiumi ellátást?** Igen □ Nem □

**Kötelezően csatolandó: hitelesített naplófénymásolat vagy bizonyítvány!!!**

Tudomásul veszem, hogy az Intézmény a Katolikus Egyház fenntartásában működik.

A keresztény szellemű nevelést elfogadom és az iskola házirendjét megismertem.

Dátum: Kazincbarcika, 2023. év …….. hó …….. nap

………………………………… ……………………………………….

Tanuló aláírása Szülő/Gondviselő aláírása