



Zalaegerszegi SZC Keszthelyi Asbóth Sándor Szakgimnáziuma,
Szakközépiskolája és Kollégiuma
8360 Keszthely, Gagarin u. 2-4., OM azonosító: 203067, Intézménykód: 202108
Telefon: 83/311-596, , 510-607, fax: 83/312-084
E-mail: suli@asboth.sulinet.hu Internet: www.asbothkeszthely.hu



JELENTKEZÉSI LAP

Szak- és szakközépiskolát végzettek érettségire felkészítő **esti** tagozat
(2 év)

1. A jelentkező neve: _____
2. Leánykori név: _____
3. Tanulni kívánt nyelv: **német** vagy **angol** (aláhúzással jelölendő)
(A német nyelv tanulásához biztosítjuk a tanórákat, angol nyelv választása esetén egyénileg kell felkészülni a vizsgákra.)
4. Születési helye, ideje: _____
5. Anyja születéskori neve: _____
6. TAJ száma: _____
7. Adószáma: _____
8. Tanulói (oktatási) azonosító száma: _____
9. A jelentkező pontos lakcíme: _____

10. Telefonszám: _____ E-mail cím: _____

A jelentkező szakmájának száma, megnevezése: _____

Rendelkezem érvényes **SNI**-s szakvéleménnyel: igen / nem

Rendelkezem érvényes **BTMN**-s szakvéleménnyel: igen / nem

Kelt.: _____ 2018. _____

jelentkező/gondviselő aláírása

***Szülő/Gondviselő** (az a személy, akivel a gyermek egy háztartásban él); kitöltése csak 18 év alatti tanuló esetében kötelező

A jelentkezési lap beküldési határideje: **2018. július 01.**