

# GUBODY FERENC Szakképző Iskola

2700 Cegléd, Alkotmány u. 7-9.

OM azonosító: 201038

Tel.: 53/500-574

## JELENTKEZÉSI LAP NAPPALI TAGOZAT

Vezetéknév:..... Utónév:.....

Születési név:.....

Születési hely, idő:....., .....év.....hó.....nap

Anyja neve:.....

TAJ száma:..... OM azonosító szám:.....

Lakcím:..... Telefonszám:.....

Levelezési cím:.....

Gondviselő neve:..... Telefonszám:.....

Tanulni kívánt nyelv:.....

Előző iskola megnevezése:.....

Befejezett évfolyam:..... Választott szak:.....

### Nyilatkozat

Nyilatkozom, hogy a Gubody Ferenc Szakképző Iskola Házi rendjét megismertem.

Tudomásul veszem, hogy csak érvényes önkormányzati határozat alapján vehetem igénybe az ingyenes tankönyvellátást, az igénylés határideje: tárgyév szeptember 15.

Ingyenes tankönyvellátásra jogosult vagyok **igen / nem**

A tankönyveket megrendeléskor fizetem ki, a megrendelés határideje: tárgyév szeptember 15.

Tankönyveket az iskolában kívánom megrendelni **igen / nem**

Az orvosi szakvélemény (tanulásban akadályozott, SNI, dislexia, disgrafia) beadási határideje: tárgyév szeptember 15.

Érvényes szakvéleménnyel rendelkezem **igen / nem**

Regisztrációs díj 15.000 Ft/tanév, beiratkozáskor fizetendő.

A fizetési kötelezettségeket tudomásul vettem.

Hozzájárulok ahhoz, hogy az iskola az adatvédelmi törvény betartásával adataimat hivatalos célból kezelje.

Kelt: ....., .....év .....hó .....nap

.....  
szülő/gondviselő aláírása

.....  
tanuló aláírása