|  |  |
| --- | --- |
| **Nyilvántartási szám: *(ALAPYTVÁNY TÖLTI KI!)*** |   |
| **Diák neve:** |   |
| **Születési hely és idő:** |   |
| **Lakcím:** |   |
| **Telefonszám:** |   |
| **Iskola neve:** |  |
| **Évfolyam:** |  |
| **Szülő/ Gondviselő neve:** |  |
| **Szülő/ Gondviselő telefonszáma:** |  |
| **Szülő/ Gondviselő e-mail címe:** |  |
| **Jelentkezéshez csatolt dokumentumok (aláhúzni)** | **HH-s vagy HHH-s igazolás, iskolalátogatási igazolás, szaktanári ajánlás, motivációs levél** |
| **Tanulni kívánt tantárgy(ak)** |   |
| **Felzárkóztatás vagy tehetséggondozás** |   |
| **Egyéb megjegyzés:** |   |