



BZSH SCHEIBER SÁNDOR GIMNÁZIUM ÁLTALÁNOS ISKOLA ÉS KOLLÉGIUM

H-1145 Budapest, Laky Adolf u. 38-40 (Iskola)

H-1065 Budapest, Révay u. 16. (Kollégium)

Telefon/fax: +36 1 469 02 77

e-mail: scheiber@scheiber.hu URL: www.scheiber.hu

JELENTKEZÉSI LAP

2-10. ÉVFOLYAMOS TANULÓKNAK

Kérjük olvashatóan kitölteni!

Ez a jelentkezési lap kizárólag az információáramlás megkönnyítésére szolgál. Nem helyettesíti sem a személyes megbeszélést, sem a felvételi/átvételi interjút, valamint a szintfelmérők megírását!

A jelentkező tanuló adatai:			
Név:		Fiú	Lány
Születési hely:		Születési idő:	
Anya adatai:			
Születési név:			
Telefonszám:			
e-mail cím:			
Apa adatai:			
Név:			
Telefonszám:			
e-mail cím:			
Állandó lakcím			
Irányítószám	Város	Út/utca	házsám
Levelezési cím			
Irányítószám	Város	Út/utca	házsám
Melyik iskolába jár jelenleg?			
Jár-e (járt-e?) testvére, közeli hozzátartozója a Scheiber Iskolába?		igen	nem
Ha igen, neve, osztálya:			

A jelentkezési laphoz kérjük csatolni:

1. nevelési tanácsadó, esetleg szakértői bizottsági szakvélemény másolata (amennyiben készült ilyen)
2. külön élő szülők esetében a gyermektől külön élő szülő beleegyező nyilatkozata az iskolaválaszt illetően!

Záradék

Alulírott, mint a felvételizni szándékozó gyermek szülője/gondviselője, kijelentem, hogy a Felvételi lapon szereplő adatok a valóságnak megfelelnek, az iskola választás során az Iskola szabályzatait megismertem, az abban foglaltakat tudomásul veszem és elfogadom.

Hozzájárulok, hogy a Felvételi lapon szereplő adatokat a felvételi eljárás során a BZSH Scheiber Sándor Gimnázium, Általános Iskola és Kollégium munkatársai nyilvántartásba vegyék, és ezzel összefüggésben kezeljék. Tudomásul veszem, hogy a személyes adatok kezelése a felvételi eljárás lefolytatása érdekében szükséges.

Budapest,

.....
szülő(k)/gondviselő aláírása