



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

1. 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	házszám

Levelezési cím

Irányítószám	Város	Út/utca	házszám

Jár-e (járt-e?) testvére, közeli hozzátartozója a Scheiber Is kolába?

Ha igen, neve, osztálya:			

A jelentkezési laphoz kérjük csatolni:

1. *nevelési tanácsadó, esetleg szakértői bizottsági szakvélemény másolata (amennyiben készült ilyen)*

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

2. *külön élő szülők esetében a gyermektől külön élő szülő beleegyező nyilatkozata az iskolaválasztásról!*