



**SIÓFOKI SZC BAROSS GÁBOR
TECHNIKUM ÉS SZAKKÉPZŐ ISKOLA**
H-8600 Siófok, Bakony u. 2.
Tel/fax: 84/310-857
bgszki@liveedu.baross-siofok.hu



JELENTKEZÉSI LAP

képzésre

A tanuló neve:..... születési helye:

születési ideje: lakcíme:

anyja neve: gondviselő neve:

e-mail cím: telefon:

Tanulmányi eredményei:

Tantárgy	Előző osztály (_ . osztály) év végi eredménye	Jelenlegi osztály (_ . osztály) félévi eredménye
Magatartás		
Szorgalom		
Magyar nyelv és irodalom		
Fizika		
Német nyelv		
Angol nyelv		
Történelem és államp.ism.		
Matematika		

Kollégiumi ellátást: kér / nem kér. / a megfelelő szöveg aláhúzendó !/

Legmagasabb iskolai végzettsége:

Szakmai végzettsége, ha van és OKJ száma:

Bizonyítvány száma:

Kelt:.....év.....hó.....nap

osztályfőnök

igazgató

apa /gondviselő /

anya / gondviselő/