



Pécsi Szakképzési Centrum Zrínyi Miklós Középiskolája és Szakiskolája
7900 Szigetvár, Rákóczi u. 18.
Tel., fax: 73/311-343, 73/312-114
Email: zmgsz.szigetvar@gmail.com
www.zrinyi-szigetvar.hu



JELENTKEZÉSI LAP

Gimnáziumi tagozatra
kérem felvételemet

Emelt óraszámban a következő tantárgyat szeretném tanulni (a megfelelő aláhúzendő, csak egy választható):

angol nyelv

német nyelv

testnevelés

informatika

SZEMÉLYES ADATOK:

Név:	
Születési hely, idő:	
Anyja neve:	
Szülő (gondviselő) neve:	
Lakcím: (irányítószámmal)	
Telefonszám:	
TAJ kártya száma:	
Tanulói azonosítószám:	

TANULMÁNYOK:

Középiskola neve:						
Érdem-jegyek	Magyar	Törté-nelem	Matema-tika	nyelv	Testnevelés	Informatika
..... évfolyam	i.: ny.:					
..... évfolyam (félévi v. évvégi)	i.: ny.:					

A Testnevelés tantárgy jegyét, csak az emelt óraszámú testnevelésre, az Informatika jegyet csak az emelt óraszámú informatikára jelentkezőknek kell megjelölniük.

Dátum: _____

gondviselő

tanuló