



# Budapesti Komplex Szakképzési Centrum Újbudai Szakiskolája

Budapest Közoktatásáért Díjjal Kitüntetett Intézmény

OM azonosító: **203 032**

Cím: **1119 Budapest, Leiningen u. 27-35.**

☎ Porta: **(1) 371-0782** Gazdasági ügyintéző/fax: **(1) 371-0783**

Igazgató, Iskolatitkár/fax: **(1) 371-0784** Igazgató helyettes: **(1) 371-0785**

Gyakorlati oktatásvezető/fax: **(1) 206-3572**

Web: <http://www.ujbudaispecsuli.ujbuda.hu> E-mail: [ujbudaispec@ujbuda.hu](mailto:ujbudaispec@ujbuda.hu)

## **JELENTKEZÉSI LAP** *másodszakmára* *(külsős)*

Kérem, hogy gyermekemet a 2017-2018-as tanévtől kezdődően szíveskedjenek felvenni az alább választott szakképzésre:

1. \_\_\_\_\_  
(szakképzés elnevezése)

2. \_\_\_\_\_  
(szakképzés elnevezése)

3. \_\_\_\_\_  
(szakképzés elnevezése)

**A JELENTKEZŐ NEVE:** \_\_\_\_\_

**Iskolája:** \_\_\_\_\_

**Elvégzett szakképesítés:** \_\_\_\_\_

**Befejezés (vagy várható befejezés) ideje:** \_\_\_\_\_

**Születési helye, ideje:** \_\_\_\_\_

**Anyja neve:** \_\_\_\_\_

**Pontos lakcíme:** \_\_\_\_\_

**Telefonszám:** \_\_\_\_\_

**Tagozat:** nappali

Tudomásul veszem, hogy ha a választott szakképesítés nem indul, vagy a tanuló egészségügyi pályaalakalmassága nem engedélyezi, az iskola saját hatáskörben a választott szakképesítések sorrendjét megváltoztathatja vagy másikat ajánlhat fel.

.....  
Jelentkező aláírása

.....  
Gondviselő aláírása