**Budapesti Komplex Szakképzési Centrum**

**Újbudai Szakiskolája**

**Budapest Közoktatásáért Díjjal Kitüntetett Intézmény**

OM azonosító: **203032**

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[**www.ujbudaiszakiskola.hu**](http://www.ujbudaiszakiskola.hu)E-mail: [**ujbudaispec@ujbuda.hu**](mailto:ujbudaispec@ujbuda.hu)

**Jelentkezési lap**

*azon tanulók részére, akik más intézményben végezték a 9. előkészítő évfolyamot vagy másodszakmára jelentkeznek* iskolánkba

**Megjelölt szakképesítések:**

1.

(szakma elnevezése)

2.

(szakma elnevezése)

3.

(szakma elnevezése)

**A JELENTKEZŐ NEVE**:

**Iskolája:**

**Jelenlegi tanulmány** (9. előkészítő vagy szakma)

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

**Születési helye, ideje:**

**Anyja neve:**

**Pontos lakcíme:**

**Telefonszáma:**

**Tagozat:** nappali

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

……………………………… ………………………………

Jelentkező aláírása Gondviselő aláírása

**Külsős!**