**JELENTKEZÉSI LAP ÉRETTSÉGIRE ÉPÜLŐ**

**SZAKMAI OKTATÁSRA**

**NAPPALI TAGOZAT**

***(A JELENTKEZÉSI LAPOT NYOMTATOTT NAGYBETŰVEL KÉRJÜK KITÖLTENI!)***

**A 2024/2025-ös tanévre több szakképesítés indítását tervezzük.**

A választott szakképesítéshez tegyen X-et! Amennyiben több szakképesítést is megjelöl, akkor a sorrendiséget számozza! (Pl. X,1.; X, 2.).

|  |
| --- |
| **A szakképesítés a Szakmajegyzék szerinti** |
| ***megnevezése*** | ***száma*** | ***képzési ideje*** | ***szakmairány*** | ***választott szakképesítés******(x)*** | ***Sorrend******(1.;2.;)*** |
| **EGÉSZSÉGÜGYI ÁGAZAT** |
| **Általános ápoló** | **5 0913 03 01** | 3 év | - |  |  |
| **Csecsemő- és gyermekápoló** | **5 0913 03 04** | 2 év | **-** |  |  |
| **Egészségügyi asszisztens** | **5 0913 03 04** | 2 év | **Gyógyszertári asszisztens** |  |  |
| 2 év | **Fogászati asszisztens** |  |  |
| **SZOCIÁLIS ÁGAZAT** |
| **Kisgyermekgondozó-, nevelő** | **5 0922 22 02** | 2 év | - |  |  |
| **OKTATÁS ÁGAZAT** |
| **Óvodai nevelő** | **5 0188 25 02** | 2 év | - |  |  |
| **SPORT ÁGAZAT** |
| **Fittnes-wellnes instruktor** | **5 0014 20 01** | 2 év | - |  |  |

**Tanulóink ösztöndíjat kapnak!**

***A jelentkezés módja***: A kitöltött jelentkezési lapot az iskola titkárságára kérjük eljuttatni, személyesen vagy postai úton!

**A meghirdetett képzések csak megfelelő létszámmal indulnak el.**

**JELENTKEZÉSI HATÁRIDŐ: 2024. augusztus 15.**

**SZEMÉLYI ADATOK**

A jelentkező neve:

Születési helye: Születési ideje:

Anyja neve:

Állandó lakóhelye

Értesítési címe:

TAJ száma: Adóazonosító száma:

Személyi igazolvány száma:………………………

Ösztöndíj utaláshoz bankszámla száma:……………………………….

A jelentkező közoktatási azonosítója (OM száma):

Mobil telefonszáma: E-mail címe:

**VÉGZETTSÉGRE VONATKOZÓ ADATOK:**

* Rendelkezik-e érettségi bizonyítvánnyal? IGEN NEM
* Ha IGEN, akkor mikor szerezte érettségi bizonyítványát?
* Ha NEM, akkor az érettségi megszerzésének várható időpontja:

**EGYEBEK:** (***a megfelelő válasz aláhúzandó!)***

* Jelentkezett-e felsőfokú intézménybe? IGEN NEM
* Jelentkezett-e más intézménybe szakképzésre? IGEN NEM
* Hol hallott az iskolánkról, képzésekről?

Kelt: A jelentkező aláírása: