**JELENTKEZÉSI LAP**

**Név:.……………………………………………………………………………………………**

**Oktatási azonosító:……………………………………………………………………………**

**Szül. hely, idő:…………………………………………………………………………………**

**Anyja neve:…………………………………………………………………………………….**

**Gondviselője:…………………………………………Telefon:………..……………………..**

**Lakcím:………………………………………………………………………………………...**

**Iskolai végzettsége, befejezésének éve: ……………………………………………………...**

**Egészségkárosodásának megnevezése (aláhúzással jelölje):**

látássérült hallássérült mozgássérült értelmi sérült autista

egyéb:……………………………………………………………………………………

**Bizottsági határozattal rendelkezik-e:** igen nem (Kérjük mellékelni)

**Szakma megnevezése/szakiskolai képzés Képzési idő**

* 9. előkészítő osztály 1 év
* Burkoló 4 év
* Szobafestő 2 év
* Kerékpárszerelő 2 év
* Népi kézműves- szőnyegszövő 4 év
* Számítógépes adatrögzítő 2 év

**Készségfejlesztő iskolai képzés Képzési idő**

* Készségfejlesztő iskola 4 év

**Kérjük az Ön által választott képzést aláhúzni!**

**Kollégiumi elhelyezést kér-e?** igen nem

Kelt. ……………………………………..

 ……………………………….. **jelentkező aláírása**

**Amennyiben a 18. évet nem töltötte be:**

……………………………….. **szülő aláírása**