**JELENTKEZÉSI LAP**

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

**Okt.azonosító:………………………………………………………………………………………**

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

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

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

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

**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 +2 év

Szobafestő szakirány

Kerékpárszerelő szakirány

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

Kelt. ……………………………………..

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

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

……………………………..

  **szülő aláírása**