

Nagykanizsai SZC Zsigmondy Vilmos Szakképző Iskolája

Nagykanizsa Hunyadi út 18.

OM:203044

Tel.: 93-518-900 Fax: 93-310-522

E-mail: titkarsag@zsvszi.hu

www.zsvszi.hu

www.zsvszi.hu



JELENTKEZÉSI LAP

11. évfolyam, szakképzés

Tanuló neve:.....TAJ száma:.....

Oktatási azonosító:.....

Iskolája neve, címe:osztálya:.....

Anyja neve.....

Születési hely:.....idő:.....év.....hó.....nap

Lakcíme:.....

Tartózkodási hely:.....

Értesítési cím:.....

Közvetlen elérhetősége (telefon).....

(e-mail).....

10. évfolyam befejezése után:

(Kérünk legalább kettő-három szakmát megjelölni a biztos beiskolázás miatt)

1. A Nagykanizsai SZC Zsigmondy Vilmos Szakképző Iskolájában az alábbi szakmák egyikében kívánom folytatni tanulmányaimat:

a.

b.

c.

A szakképzés feltétele a munkaalkalmassági orvosi megfelelés!

A gyakorlati hely biztosításában segítséget: igen kérek – nem kérek, van gyakorlati

helyem, címe:.....

Nagykanizsa,

.....

tanuló

.....

szülő (gondviselő)