



BUDAPEST IX. KERÜLETI

LEÖVEY KLÁRA GIMNÁZIUM

FELNŐTTOKTATÁSI TAGOZAT

1096 Budapest, Vendel u. 1.

OM azonosító: 035235

Tel.: 216-0304 Honlap: www.leovey.hu; E-mail: feltitkar@gmail.com**Felvételi kérelem felnőttoktatási tagozatra****Személyes adatok:***Kérjük, nyomtatott betűvel kitölteni!*

Név	
Születési név	
Születési hely és idő	
Állampolgárság	
Anyja születési neve	
TAJ száma	
Oktatási azonosítója	
Telefonszáma	
E-mail címe	
Állandó lakcíme	
Levelezési címe	

Korábbi tanulmányi adatok:*Kérjük, nyomtatott betűvel kitölteni!*

Legutolsó iskola neve	
Legutolsó iskola címe	
Legutolsó iskola OM azonosítója	
Leadott bizonyítvány sorszáma	
Legutolsó sikeres évfolyam	

Képzési forma és évfolyam:*Jelölje X-szel a kívánt képzési formát és évfolyamot!*

Ifjúsági képzés (nappali munkarend)	Hagyományos képzés (esti munkarend)	Digitális képzés (esti munkarend)	Tanulmányi időrovidítéses képzés (esti munkarend)	9.	10.	11.	12.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- Tudomásul veszem, hogy a jogszabályokban megadott számú igazolatlan mulasztás esetén a tanulói jogviszony megszűnik.
- Hozzájárulok, hogy az Intézmény a személyes adataimat és irataim fénymásolatát az adatkezelési szabályzatnak megfelelően nyilvántartsa és kezelje. (Az elfogadása az eredményes felvételi eljárás előfeltétele!)
- Az iskola házirendjét megismertem, azt magamra nézve kötelezően elfogadom.

Budapest, 20 __, _____ hó ____ nap

.....
alíírás**Felvételi határozat felnőttoktatási tagozatra****Előírt különbözeti vizsgák:**

Iktatószám:

	dráma	vizuális kultúra	éneke-zene	művészetek	angol nyelv	német nyelv	francia nyelv	fizika	kémia	biológia	földrajz	informatika	magyar nyelv	irodalom	történelem	matematika	Nem szükséges
9.																	
10.																	
11.																	

Felvéve:..... osztályba.

Budapest, 20 __, _____ hó ____ nap

.....
tagozatvezető