



## SOPRONI SZAKKÉPZÉSI CENTRUM

OM azonosító: 203051

9400 Sopron, Virágoskert u. 7.

+36 99 311 916 ▪ info@soproniszc.hu ▪ www.soproniszc.hu

# JELENTKEZÉSI LAP

## Dobbantó program 2026/2027.

A Dobbantó programban az vehet részt, aki a **15. életévét betöltötte** és alapfokú végzettséggel nem rendelkezik.

*Az adatlapot nyomtatott nagybetűkkel kérjük kitölteni!*

### 1. A tanuló általános iskolájának adatai:

<b>Az iskola OM azonosítója:</b> ..... (6 számjegyű OM azonosító)
<b>Neve:</b> .....
<b>Címe:</b> ..... <b>irsz.</b> ..... <b>helység</b> ..... <b>út, utca, tér</b> ..... <b>hsz.</b>

### 2. A tanuló adatai:

<b>Neve:</b> .....
<b>A tanuló oktatási azonosító száma:</b> .....
<b>Születési helye:</b> ..... <b>Születési ideje:</b> .....
<b>Anyja születéskori neve:</b> .....
<b>Telefonszáma:</b> ..... <b>E-mail címe:</b> .....
<b>Lakcíme:</b> ..... <b>irsz.,</b> ..... <b>helység,</b> <b>út, utca, házszám*</b> .....
<b>Állampolgársága:</b> .....

\* Az elnevezés mellett, kérjük feltüntetni az út, utca, tér stb. megjelölést is!

### Értesítési cím:

<b>Címzett neve:</b> .....
<b>Értesítési címe**:</b> ..... <b>irsz.,</b> ..... <b>helység</b> ..... <b>út, utca, tér</b> ..... <b>hsz.</b>

\*\* Figyelem! Kérjük, értesítési címet csak akkor adjon meg, ha az különbözik az állandó lakcímétől!

### 3. A szülőkre vonatkozó adatok:

Szülő	Neve (születéskori név)	Lakcíme	Telefonszáma
Anya			
Apa			



## SOPRONI SZAKKÉPZÉSI CENTRUM

OM azonosító: 203051

9400 Sopron, Virágoskert u. 7.

+36 99 311 916 ▪ info@soproniszc.hu ▪ www.soproniszc.hu

### 4. A Dobbantó program keretében választható iskolák\*\*\*

Iskola neve, címe	
<b>Soproni SZC Berg Gusztáv Szakképző Iskola</b> 9330 Kapuvár, Berg Gusztáv u. 2.	<input type="checkbox"/>
<b>Soproni SZC Handler Nándor Technikum</b> 9400 Sopron, Halász u. 9-15.	<input type="checkbox"/>
<b>Soproni SZC Kossuth Lajos Szakképző Iskola</b> 9300 Csorna, Kossuth Lajos utca 30.	<input type="checkbox"/>
<b>Soproni SZC Vas- és Villamosipari Technikum</b> 9400 Sopron, Ferencz J. u. 7.	<input type="checkbox"/>

\*\*\* A továbbtanulásra kiválasztott intézmény melletti négyzetbe tegyen „X” megjelölést.

### 5. Sikeresen befejezett általános iskolai évfolyama: .....

6. SNI tanuló [sajátos nevelési igényű]\*

BTMN tanuló [beilleszkedési, tanulási, magatartási nehézséggel küzdő]\*

\* Ha valamelyik igaz, a megfelelő négyzetbe kérjük tegyen X-et!

Ebben az esetben a szakértői véleményt, és a legfrissebb kontrollvizsgálati véleményt is kérjük mellékelni a jelentkezési laphoz!

### 7. Kíván-e igénybe venni

A megfelelő négyzet(ek)be kérjük írjon X-et!

kollégiumi, diákotthoni ellátást  tanulószobát  externátust  menzát

### 8. Megjegyzés:

Kelt:

\_\_\_\_\_  
Tanuló

\_\_\_\_\_  
Anya (gondviselő)

\_\_\_\_\_  
Apa (gondviselő)

\_\_\_\_\_  
Gyám vagy  
gyermekvédelmi gyám aláírása