



# DEBRECENI EGYETEM KOSSUTH LAJOS GYAKORLÓ GIMNÁZIUMA ÉS ÁLTALÁNOS ISKOLÁJA

H-4029 DEBRECEN, CSENGŐ UTCA 4.

TEL.: 52/518-670

E-MAIL: TITKARSAG@KOSSUTH-GIMN.UNIDEB.HU



## ADATLAP ÁTJELENTKEZŐ TANULÓKNAK

**TANULÓ NEVE:** \_\_\_\_\_ **OKTATÁSI AZONOSÍTÓ:** \_\_\_\_\_

**SZÜL. HELY:** \_\_\_\_\_ **SZÜL. IDŐ:** \_\_\_\_\_

Jelenlegi iskolájának neve, címe: \_\_\_\_\_

Jelenlegi évfolyama: \_\_\_\_\_

Milyen típusú képzésben vett részt (Pl. 4 évf., 6 évf.; milyen tagozat, vagy emelt óraszámú képzés)?

Mióta és melyik idegen nyelvet tanulja? (1. idegen nyelv): \_\_\_\_\_

Heti hány órában?: \_\_\_\_\_

Mióta és melyik idegen nyelvet tanulja? (2. idegen nyelv): \_\_\_\_\_

Heti hány órában?: \_\_\_\_\_

**Anya leánykori neve:** \_\_\_\_\_

Munkahelye, foglalkozása\*: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

**Lakcím:** \_\_\_\_\_

**Apa (gondviselő) neve:** \_\_\_\_\_

Munkahelye, foglalkozása\*: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

**Lakcím:** \_\_\_\_\_

*\*kitöltése önkéntes*

**A kérelem rövid indoklása:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Kérjük, a kérelem mellé csatolja a legutolsó teljesített évfolyam év végi bizonyítványának fénymásolatát!**

Debrecen, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
szülő aláírása

\_\_\_\_\_  
szülő aláírása

FELADATELLÁTÁSI HELY:

CSENGŐ UTCA 4. SZÁM ALATTI SZÉKHELYE

H-4029 DEBRECEN, CSENGŐ UTCA 4.

TEL.: 52/518-670, E-MAIL: TITKARSAG@KOSSUTH-GIMN.UNIDEB.HU