



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:

| |
|--|
| Az iskola OM azonosítója: (6 számjegyű OM azonosító) |
| Neve: |
| Címe: irsz. helység út, utca, tér hsz. |

2. A tanuló adatai:

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

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

Értesítési cím:

| |
|--|
| Címzett neve: |
| Értesítési címe**: irsz., helység út, utca, tér hsz. |

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