



**SIÓFOKI SZC**  
**BAROSS GÁBOR SZAKGIMNÁZIUMA ÉS SZAKKÖZÉPISKOLÁJA**  
H-8600 Siófok, Bakony u. 2.  
Tel/fax: 84/310-857  
bgszki@liveedu.baross-siofok.hu  
www.baross-siofok.hu



**PÓTJELENTKEZÉSI LAP**  
(BELSŐ HASZNÁLATRA)

**RENDKÍVÜLI  
FELVÉTELI ELJÁRÁS**

\_\_\_\_\_ SZAKRA/SZAKMÁRA  
\_\_\_ BELSŐ KÓD

Tanuló neve: \_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_

Születési helye, ideje: \_\_\_\_\_

Lakcíme: \_\_\_\_\_

Tanuló telefonszáma: \_\_\_\_\_ Gondviselő telefonszáma: \_\_\_\_\_

**Tanulmányi eredmény:**

Tantárgy	Előző osztály (__ . osztály) év végi eredménye	Jelenlegi osztály (__ . osztály) félévi eredménye
Magatartás		
Szorgalom		
Magyar nyelv		
Irodalom		
Történelem és állampolg. ism.		
Angol nyelv		
Német nyelv		
Matematika		
Fizika		

Legmagasabb iskolai végzettsége: \_\_\_\_\_

Szakmai végzettsége (ha van): \_\_\_\_\_ OKJ száma: \_\_\_\_\_

Bizonyítvány száma: \_\_\_\_\_

Kollégiumi ellátást kér?      Igen      Nem

Kelt: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hónap \_\_\_\_\_ nap

.....  
Osztályfőnök

.....  
Apa (gondviselő)

.....  
Igazgató

.....  
Anyja (gondviselő)