1. **Postázási cím:** **SEMMELWEIS EGYETEM PETŐ ANDRÁS GYAKORLÓ ÁLTALÁNOS ISKOLÁJA, SZAKISKOLÁJA, EGYSÉGES KONDUKTÍV PEDAGÓGIAI MÓDSZERTANI INTÉZMÉNYE ÉS KOLLÉGIUMA - VILLÁNYI ÚTI TELEPHELY (038422), 1118 BUDAPEST XI. KERÜLET, VILLÁNYI ÚT 67.**
2. **Tanuló általános iskolájának adatai**

|  |  |
| --- | --- |
| **OM AZONOSÍTÓ:** | **NÉV:** |
| **CÍM:** |
| **TELEFONSZÁM:** | **E-MAIL CÍM:** |

1. **A tanuló személyes és értesítési adatai:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Név: | Oktatási azonosító: | Neme: |
| Születési helye: | Születési ideje: | Anyja születéskori neve: |
| Állampolgársága: | Állandó lakcíme: |
| Értesítendő címzett neve: |
| Értesítési e-mail címe: |
| Értesítési címe: |
| Telefonszáma(i): |

1. **A megjelölni kívánt tanulmányi terület:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Feladatellátási hely:** | **Tanulmányi terület kódja, megnevezése:** |
| SEMMELWEIS EGYETEM PETŐ ANDRÁS GYAKORLÓ ÁLTALÁNOS ISKOLÁJA, SZAKISKOLÁJA, EGYSÉGES KONDUKTÍV PEDAGÓGIAI MÓDSZERTANI INTÉZMÉNYE ÉS KOLLÉGIUMA - VILLÁNYI ÚTI TELEPHELY | **0001**szakiskola; Elsősorban mozgássérült, enyhe értelmi fogyatékos tanulók részéreA szakiskolai képzés alapozását biztosító, nyújtott előkészítő évfolyam (9/E1, 9/E2): a vonatkozó rendelet alapján 2 tanév; |
| **0002**szakiskola; Elsősorban mozgássérült, nem értelmi fogyatékos tanulók részére2 évfolyamos képzés; számítógépes adatrögzítő |

1. **A tanuló igénybe kíván venni:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | IGEN | NEM |
| menzát |  |  |
| kollégiumot |  |  |

1. Megjegyzés:

Dátum:

 tanuló szülő szülő