|  |  |
| --- | --- |
| C:\Users\user\Desktop\lógós\logo_kszc_fazekas_logo_vertical_cr.jpg | **6000 Kecskemét, Erzsébet krt. 73.****telefon: 06 76 417 908****e-mail: fazekas@kecskemetiszc.hu** OM azonosító: 203041/010 Fnysz: B/2021/002289 |

**Kérelem**

**DOBBANTÓ programba való jelentkezéshez**

A tanuló neve, OM azonosítója: ……………………………………………………………………………………………………………………………………….

Meglévő iskolai végzettsége: ………………………… Jelenlegi iskolája: ………………………………………………………………………………….

Születési hely, idő: ………………………………………………………………… Anyja leánykori neve: ………………………………………………..

Email cím: …………………………………………………………………………….. Telefon: …………………………………………………………………...

Értesítési cím: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Tisztelt Igazgató Úr!**

Azzal a kéréssel fordulok Önhöz, hogy a DOBBANTÓ programba való jelentkezésemet engedélyezni szíveskedjen!

Rövid indoklás: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Kelt: Kecskemét, 20……………………………………………………………..

 ……………………………………… ……………………………………..

 **szülő/gondviselő tanuló**

 (18 év alatti tanuló esetében)

Igazgatói döntés: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Indoklás: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Kelt: Kecskemét, 20………………………………………………………..

 …………………………………………

 **igazgató**

 **Kecskeméti SZC Fazekas István Szakképző Iskola**