



**Székesfehérvári SZC
Bugát Pál Technikum**
OM 203 053/013
8000 Székesfehérvár
Gyümölcs u. 15.



Jelentkezési lap

**A Székesfehérvári SZC Bugát Pál Technikum rendkívüli felvételi eljárásához a
2026/2027. tanévre**

**Figyelem! A jelentkezés kizárólag a rendkívüli felvételi eljárás keretében meghirdetett
szakokra érvényes.**

1. A tanuló adatai:

A tanuló oktatási azonosító száma:
Neve:
Neme:
Születési helye:
Születési ideje:
Anyja születéskori neve:
Lakcíme:
Értesítési címe:
Telefonszáma:
Szülő vagy gondviselő telefonszáma:

2. A tanuló általános iskolájának adatai:

OM azonosító kódja:
Neve:
Címe:

3. A továbbtanulásra kiválasztott iskola adatai:

OM azonosító kódja: 203053/013
Neve: Székesfehérvári SZC Bugát Pál Technikum
Címe: 8000 Székesfehérvár, Gyümölcs utca 15.
E-mail: bugattitkarsag@gmail.com Tel. 70/198-6300

Választható szak:

Ágazat kódja	Ágazat	Szakképzettség megnevezése
3016	Környezetvédelem-vízügy (5 évfolyamos)	Vízügyi technikus

Tanulmányi terület kódja (neve):

A választás indoklása:
.....
.....

Tantárgy	7. év vége	8. félév
Magyar irodalom		



Székesfehérvári Szakképzési Centrum
Bugát Pál Technikum
8000 Székesfehérvár, Gyümölcs u. 15.
e-mail: bugattitkarsag@gmail.com, web: www.bugat.hu
Tel.: 22/312-073; 0670/198-63-00





Székesfehérvári SZC
Bugát Pál Technikum
OM 203 053/013
8000 Székesfehérvár
Gyümölcs u. 15.



Magyar nyelv		
Történelem		
Matematika		
Angol/német		

Középfokú felvételi eljárás írásbeli felvételi pontszámai :

Magyar nyelv és irodalom: **Matematika:**.....

A tanuló központi írásbeli felvételi értékelőlapját jelen jelentkezési lap mellé csatolni szükséges.

4. Szülőkre vonatkozó adatok:

Apja neve:.....

Anyja viselt neve.....

Gondviselő neve:.....

Lakcíme:.....

Telefonszáma:.....

E-mail címe:@.....

5. Egyéb releváns információk (pl. BTMN, SNI, védelembe vett gyermek, gyám, vagy gyermekvédelmi gyám neve, elérhetőségei, stb.):
.....

6. Nyilatkozat:

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek. A jelentkezési lapot a jelen dokumentumban megnevezett gyermekemmel egyetértésben nyújtom be. Tudomásul veszem, hogy a különélő szülők a gyermek sorsát érintő lényeges kérdésekben közösen gyakorolják jogaikat akkor is, ha a szülői felügyeletet a szülők megállapodása vagy a bíróság döntése alapján az egyik szülő gyakorolja, kivéve, ha a gyermekétől különélő szülő felügyeleti jogát a bíróság e tekintetben korlátozta vagy megvonta. Tudomásul veszem, hogy amennyiben a különélő szülők a gyermek iskolájának, életpályájának megválasztása tekintetében nem tudnak megegyezni, úgy a köztük lévő vita eldöntése a gyámhatóság hatáskörébe tartozik, az Iskola ezekben az ügyekben döntést nem hozhat.

Kelt:,évhónap

.....
tanuló

.....
szülő (apa)

.....
szülő(anya)



Székesfehérvári Szakképzési Centrum
Bugát Pál Technikum
8000 Székesfehérvár, Gyümölcs u. 15.
e-mail: bugattitkarsag@gmail.com, web: www.bugat.hu
Tel.: 22/ 312-073; 0670/198-63-00

