



## Jelentkezési lap

### angol / német nyelvtanfolyamra / nyelvvizsga felkészítőre

a képzés az EFOP 3.9.2-16-2017-00008 projekt keretében történik

Jelentkező neve:	
Anyja neve:	
Születési hely, idő:	
Lakcím:	
Telefonszám:	
E-mail cím:	
Hányadik osztályos tanuló:	
Előtanulmányok idegen nyelvből:	
Képzési program:	<input type="checkbox"/> angol csoportos felkészítő, heti 3 óra <input type="checkbox"/> német csoportos felkészítő, heti 3 óra

#### Szülő/gondviselő hozzájárulói nyilatkozat

Alulírott \_\_\_\_\_ (anya neve: \_\_\_\_\_, lakcíme: \_\_\_\_\_, személyigazolvány száma: \_\_\_\_\_),  
mint \_\_\_\_\_ (gyermek neve) törvényes képviselője hozzájárulok  
ahhoz, hogy a tanfolyamon fényképfelvétel készüljön és azt az EFOP 3.9.2-16 számú pályázat  
keretében Dunavecse Város Önkormányzata felhasználja.

Kelt: Dunavecse, 2018. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
szülő/gondviselő aláírása