

Nyilatkozat (jelentkezési lap, PÓTFELVÉTELIZŐK számára 2024/2025. tanév)

Alulírott (szülő / gondviselő neve)

nyilatkozom, hogy gyermekem:

..... (gyermek neve)

..... (OM azonosító; 7-tel kezdődik, Diákigazolványon van)

..... (anyja neve)

..... (szül. hely, idő)

..... (lakcím)

..... (szülő telefonszáma / e-mail címe)

a Kisalföldi ASzC Batthyány Lajos Mezőgazdasági és Élelmiszeripari Technikum, Szakképző Iskola és Kollégium képzései közül az alábbi választom.

A választást a következő oldalon fontossági sorrendben kérjük feltüntetni.

TECHNIKUMI KÉPZÉSEK				
Belső kód	Ágazat	Szakma azonosítószáma, megnevezése	Szakmairány	Képzési idő
0011	Mezőgazdaság és erdészet	5 0810 17 08 Mezőgazdasági gépésztechnikus	-	5 év
0012	Mezőgazdaság és erdészet	5 0811 17 09 Mezőgazdasági technikus	Növénytermesztő, Állattenyésztő	5 év
0014	Élelmiszeripar	5 0721 05 13 Sütő- és cukrászipari technikus	-	5 év

SZAKKÉPZŐ ISKOLAI KÉPZÉSEK				
Belső kód	Ágazat	Szakma azonosítószáma, megnevezése	Szakmairány	Képzési idő
0021	Mezőgazdaság és erdészet	4 0810 17 07 Mezőgazdasági gépész	-	3 év
0022	Mezőgazdaság és erdészet	4 0811 17 04 Gazda	Állattenyésztő; Növénytermesztő Lovász	3 év
0024	Élelmiszeripar	4 0721 05 02 Édességkészítő	-	3 év
0025	Élelmiszeripar	4 0721 05 11 Pék	-	3 év
0026	Élelmiszeripar	4 0721 05 12 Pék-cukrász	-	3 év

A nyilatkozatot az alábbi címre kérjük visszaküldeni. **Postai úton: Kisalföldi ASzC Batthyány Lajos Mezőgazdasági és Élelmiszeripari Technikum, Szakképző Iskola és Kollégium 8500 Pápa, Külső-Veszprémi út 2. E-mail: info@mezopapa.hu**

A tanuló által választott képzések:

Sorrend	Kód	Szakma megnevezése	Szakmairány
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

.....2024..... hónap..... nap

.....
szülő (apa)

.....
szülő (anya)

.....
tanuló

A nyilatkozatot az alábbi címre kérjük visszaküldeni. **Postai úton: Kisalföldi ASzC Batthyány Lajos Mezőgazdasági és Élelmiszeripari Technikum, Szakképző Iskola és Kollégium 8500 Pápa, Külső-Veszprémi út 2. E-mail: info@mezopapa.hu**