



MISKOLCI BARTÓK BÉLA ZENE- ÉS TÁNCMŰVÉSZETI SZAKGIMNÁZIUM

3530 Miskolc, Bartók tér 1.
Tel.: 46/504-822, 46/412-807

3530 Miskolc, Nagyváthy u. 5.
Tel.: 46/504-821, 46/412-871

E-MAIL: bartokmiskolc65@gmail.com

Felvételi lap

KÉRJÜK NYOMTATOTT NAGYBETŰKKEL KITÖLTENI!

Jelentkező neve: _____

Képzési forma: _____
(A megfelelő aláhúzendó) Nappali párhuzamos képzés
Vendég-hallgatói képzés
Felnőtt nappali képzés
Felnőtt esti képzés

Választott szakja: _____
(Pontos hangszer és tánc szak megnevezés)

Amennyiben két szakra jelentkezik, a második szak megnevezése: _____

OM azonosító: _____ TAJ szám: _____ Adóazonosító

jele: _____ Személyigazolvány száma: _____

Személyes adatok:

Születési hely, idő: _____

Anyja neve: _____ Anyja leánykori neve: _____

E-mail címe: _____ Telefonszáma: _____

Apja neve (gondviselő neve): _____

Lakcím (postázási cím): _____

Jelentkező e-mail címe: _____ Jelentkező telefonszáma: _____

Jelenlegi iskolájának adatai:

Iskola neve: _____

Iskola címe: _____

Iskola telefonszáma: _____

Főtárgy tanár neve, telefonszáma: _____

jelentkező aláírása

szülő/gondviselő aláírása

Dátum: