



Zrínyi Miklós Magyar-Angol Két Tanítási Nyelvű Általános Iskola

8800. Nagykanizsa, Zrínyi M. u. 38.

Telefon: +36 30 783-0612/web: www.zrinyink.hu, e-mail: info@zrinyink.hu

Jelentkezési lap 2025/2026

Felnőttek esti tagozatú általános iskolai képzésére

Általános iskolai képzés évfolyama: 5. oszt./ 6. oszt./ 7. oszt./ 8. oszt. (aláhúzással kérjük jelölni)

Jelentkező neve:

Születéskori neve:

Születési hely, év, hó, nap:

Anyja neve:TAJ szám:

Szem.ig.szám:.....Oktatási azonosító:

Állampolgársága: MagyarAnyanyelve: magyar

Lakcíme (állandó), irányítószám:

Tartózkodási hely/ értesítési cím:

Mobil telefon:

E-mail:

Legmagasabb iskolai végzettsége:

Munkahelye (Munkáltatója) neve, címe:

Munkaköre, beosztása:

Munkahelyi telefon:

Leadott bizonyítványának száma:

Nyilatkozat:

1. Tudomásul vettem, hogy a képzés tanrendje esti tagozat – három hétközi nap (kedd, szerda és csütörtök) délutáni-esti óráit veszi igénybe, heti 12-15 tanóra időtartamban.
2. Az első tanítási alkalom: 2024.09.02. 14 óra –füzetet, íróeszközt kérjük hozzon magával.

Kelt: Nagykanizsa, 2025.

.....

aláírás

.....

szülő /18 év alatti tanuló esetében/