**Felvételi kérelem rendkívüli felvételi eljárásban**

Alulírott szülő és tanuló kérjük, hogy a Székesfehérvári SZC Deák Ferenc Technikum és Szakképző Iskola ……………………………………………………. ágazatra benyújtott rendkívüli felvételi kérelmünket szíveskedjék elbírálni!

A tanuló neve: ……………………………………………………………..…………………..

Tanulói azonosító száma: ……………….………………………………………………….

Születési helye és ideje: ……………….………………………………………….

Anyja neve: …………………………………………………………………………..

Lakcíme: ………………………………………………….………………………………

Telefonszáma: ……………………………………………………….………………………….

E-mail elérhetősége: ……………………………………………………………………...……

Általános Iskola neve, és címe: …………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………….......

**A tanuló 7. és 8. félévi érdemjegyeinek hivatalos másolata.**

Székesfehérvár, ……………………

………………………… …………………. ……………………..

 tanuló aláírása szülő/gondviselő (apa) szülő/gondviselő (anya)

……………………… ……….…………..

 osztályfőnök P.H. ált. iskola igazgató