**ADATLAP**

**FELÜLVIZSGÁLATI KÉRELEMHEZ**

**A KÖZÉPFOKÚ FELVÉTELI ELJÁRÁSBAN**

Az adatlap valamennyi rovatának kitöltése kötelező!

|  |  |
| --- | --- |
| Tanuló neve: |  |
| Oktatási azonosító száma: |  |
| Születési helye, ideje: |  |
| Anyja leánykori neve: |  |
| Gondviselő neve: |  |
| Lakcíme: |  |
| Értesítési címe: |  |
| Gondviselő telefonszáma: |  |
| Gondviselő e-mail címe: |  |
| Általános iskola neve,  OM azonosítója: |  |
| Középiskola, amelybe felvételt nyert: |  |
| Középiskola neve, melynek határozata ellen felülvizsgálati kérelmet nyújt be: | **Dunaújvárosi SZC Rudas**  **Közgazdasági Technikum és Kollégium** |
| Felvételt elutasító határozat száma: | **NSZFH/dvszc-rudas/…………………………../2024.** |
| Választott képzési típus:  (technikum, szakgimnázium, szakközépiskola, gimnázium) | **technikum** |
| Választott képzés, ágazat kódja: | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  | |
| Választott képzés, ágazat neve: |  |
| Amennyiben több felülvizsgálati kérelmet nyújtott be, a középiskolák (illetve ágazatok) rangsora: | 1. .…………………………………………………………..……. 2. ……………...…………………………………………………. 3. …………...……………………………………………………. |
| Indokaim (hátoldalon folytatható): | |
| …….………………………, 2024. ………… hó ….. nap |  |
|  | ­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  aláírás |
|  | |

A kitöltött és aláírt adatlapot a középiskolától kapott **elutasító határozat kézhezvételétől számított 15 napon belül** nyújthatja be a Dunaújvárosi Szakképzési Centrum főigazgatójának (2400 Dunaújváros, Római krt. 51/A, képviseli: Pocsainé Varga Veronika) címezett levélben az alábbi módon:

* postai úton a Dunaújvárosi SZC Rudas Közgazdasági Technikum és Kollégium címére (2400 Dunaújváros, Római krt. 47-49.) feladott levélben,
* a [titkar@rudas.hu](mailto:titkar@rudas.hu) e-mail címre küldött elektronikus levélben csatolt mellékletként, vagy
* személyesen az intézményünkben.