PÁLYÁZATI ADATLAP KÖZÉPISKOLÁS TANULÓKNAK

**SZEMÉLYI ADATOK**

|  |  |
| --- | --- |
| Név: |  |
| Születési hely, idő: |  |
| Lakcím: |  |
| Telefonszám: |  |
| E-mail cím: |  |

**CSALÁDI ADATOK**

|  |  |
| --- | --- |
| Apa neve: |  |
| Apa életkora: |  |
| Apa foglalkozása: |  |
| Anya neve: |  |
| Anya életkora: |  |
| Anya foglalkozása: |  |
| A családban együtt élő családtagok száma: |  |
| A családban együtt élő családtagok nevei: |  |
| Egy főre jutó jövedelem:(forintban, valamint százalékban megadva) |  |
| Kérjük, röviden foglalja össze, hogy a szülei hogyan vélekednek az Ön továbbtanulási terveiről! |  |

**ISKOLAI ADATOK**

|  |  |
| --- | --- |
| Melyik középiskolában tanul? |  |
| Tanulmányi eredmény a gimnázium 2. tanéve végén: |  |
| Tanulmányi eredmény a gimnázium 3. tanéve végén: |  |
| Tanórán kívüli tevékenység: |  |
| Kedvenc tantárgya: |  |

**AJÁNLÓ TANÁR, AKIVEL A DR. KAHÁN ÉVA KÖZHASZNÚ ALAPÍTVÁNY KAPCSOLATBA LÉPHET**

|  |  |
| --- | --- |
| Név: |  |
| Telefonszám: |  |
| E-mail cím: |  |

**PÁLYÁZATI MELLÉKLETEK**

|  |  |
| --- | --- |
| Önéletrajzi esszé: |  |
| Motivációs esszé:(Miért szeretne jogot tanulni?) |  |
| Egyéb támogató anyag (opcionális):(Pl. támogató nyilatkozat, tanulmányi versenyen, művészeti csoportban, sportegyesületbe vagy önkéntes szervezetben végzett munka igazolása, egyéb Ön által fontosnak tartott információ). |  |

**ELLENŐRZÉS**

|  |  |
| --- | --- |
| Kérjük, írj egy kétjegyű számot: (Pl. 12) |  |

**BEADÁS**

A jelentkezés beadásával hozzájárulok ahhoz, hogy adataimat a Dr. Kahán Éva Közhasznú Alapítvány kezelje és azokat jövőbeni tájékoztatás céljából felhasználja. Tudomásul veszem azt a tájékoztatást, hogy adataimat és az adatkezeléshez való hozzájárulásomat az adatkezelőnél bármikor írásban módosíthatom, visszavonhatom. A Dr. Kahán Éva Közhasznú Alapítvány kijelenti, hogy a fent megjelölt adatokat, illetve a tudomására jutott személyes adatokat a mindenkor hatályos jogszabályoknak és az adatvédelmi nyilatkozatának megfelelően kezeli.

 ...............................................................

 Résztvevő