

PÁLYÁZATI ADATLAP
a Dr. Szendi Balázs-díj elnyeréséhez
Beadási határidő: 2020. január 27, hétfő!

<i>A pályázó neve, osztálya</i>	
<i>Lakóhelye, lakcíme:</i>	
<i>Szülők neve, foglalkozása:</i>	
<i>Testvérek száma, életkora, foglalkozása:</i>	
<i>A család havi összjövedelme, részletezve, (kereseti, banki igazolásokat kérünk mellékelni!)</i>	
<i>A család egy főre eső jövedelme:</i>	
<i>A pályázó tanulmányi átlaga a gimnáziumi osztályokban évvégén:</i>	9. oszt: 10.oszt: 11.oszt: 12.oszt:
<i>Továbbtanulási szándék: rangsorolva: (az intézmény megnevezése is kell!)</i>	1. 2. 3. 4.
<i>Jár-e felvételi előkészítőre, magántanárhoz?</i>	
<i>Ha igen, milyen költséget jelent ez havonta?</i>	
<i>Egyéb fontos közölnivalók: (Versenyek, pályázatok...)</i>	

Ajánlások

(Az ajánlásokat üresen kell hagyni, ezek beszerzését az iskola intézi!)

OSZTÁLYFŐNÖK:

INTERNÁTUS VEZETŐ:

SZAKTANÁR/Biológia/

HITTANTANÁR:

Alulírott pályázó és szülő a pályázati feltételeket ismerem és elfogadom. Tudomásul veszem, hogy amennyiben felvételi szándékom megváltozna, és nem egészségügyi irányú felsőoktatási intézménybe jelentkezem, az esetlegesen megnyert pályázati összeget köteles vagyok a tanév végéig visszafizetni.

Tudomásul veszem, hogy a pályázati díjat az Orando et Laborando Alapítvány banki átutalással juttatja el a nyertesnek. Sikeres pályázat esetén az alábbi bankszámlaszámra kérem az átutalást:

Bankszáma tulajdonosa, lakóhelye: _____

Számlavezető bank neve, székhelye: _____

Bankszámlaszám: _____

Dátum: _____

Pályázó aláírása

szülő aláírása

szülő aláírása