


NÉV részére

Város

Utca

Irányítószám

**BUDAPESTI KOMPLEX SZC
KOZMA LAJOS FAIPARI SZAKGIMNÁZIUMA
1041 BUDAPEST, DEÁK FERENC UTCA 40.**

Tel.: 3696-241, 3696-011 Fax: 3695-029

E-mail: kozma@kozmafa.sulinet.hu

Tisztelt Szülő/Gondviselő, Kedves Jelentkező!

Értesítem, hogy **NÉV** elbeszélgetésének

Ideje : Időpont Érkezés/regisztráció: Időpont

Helve : BUDAPESTI KOMPLEX SZC
KOZMA LAJOS FAIPARI SZAKGIMNÁZIUMA
1041 BUDAPEST, DEÁK FERENC UTCA 40.

A beszélgetésre hozza magával: a diákigazolványát vagy a személyi igazolványát, a magyar nyelv és irodalom és a matematika füzetét.

Orvosi alkalmassági vizsgálatának időpontja: Időpont

Kérjük, az orvosi vizsgálatra hozza el a kitöltött szülői nyilatkozatot, valamint a háziiorvosi jelentést.

Tájékoztatjuk, hogy a gyermek felvételijének eredményéről értesítjük Önöket és az általános iskolát.

Budapest, 2020. február 20.


Borbola Erika
tagintézményvezető