🟑🟑🟑🟑🟑🟑🟑🟑🟑🟑🟑🟑🟑🟑🟑🟑🟑🟑🟑🟑🟑🟑🟑🟑🟑🟑🟑🟑🟑🟑🟑🟑🟑🟑🟑🟑🟑🟑🟑🟑🟑🟑🟑🟑🟑🟑

részére

Email:

**BUDAPESTI KOMPLEX SZC**

**KOZMA LAJOS FAIPARI TECHNIKUM**

**1041 BUDAPEST, DEÁK FERENC UTCA 40.**

Tel.: 3696-241, 3696-011

E-mail: kozma@kozmafa.sulinet.hu

🟑🟑🟑🟑🟑🟑🟑🟑🟑🟑🟑🟑🟑🟑🟑🟑🟑🟑🟑🟑🟑🟑🟑🟑🟑🟑🟑🟑🟑🟑🟑🟑🟑🟑🟑🟑🟑🟑🟑🟑🟑🟑🟑🟑🟑

**Tisztelt Szülő/Gondviselő, Kedves Jelentkező!**

Értesítem, hogy……….**t***anuló neve***……..szóbeli** elbeszélgetésének

**Ideje:**

**Helye:**  BUDAPESTI KOMPLEX SZC

KOZMA LAJOS FAIPARI TECHNKUM

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:**

Kérjük, az orvosi vizsgálatra hozza el a kitöltött **szülői nyilatkozatot** és - amennyiben kapott az általános iskolától – védőnői szűrővizsgálatról szóló igazolást 8. osztályosok részére (nem kötelező), valamint mutassa be **oltási könyvét**.

A járványügyi helyzetre való tekintettel kérjük, a fenti időpontok betartását.

Tájékoztatjuk, hogy az épületbe a vizsgázó csak arcmaszkban, lázmérést és kézfertőtlenítést követően léphet be. A maszkot az épületben tartózkodása alatt mindvégig viselnie kell.

Kísérőket csak korlátozott számban, a biztonságos védőtávolság lehetőségét szem előtt tartva engedhetünk be az aulába, ezért kérjük, hogy csak abban az esetben kísérjék el gyermeküket, ha ezt az utazás vagy más körülmény feltétlenül szükségessé teszi.

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

Budapest, 2021. február 25.

Borbola Erika sk

igazgató