



**TESTNEVELÉSI EGYETEM**  
Gyakorló Sportiskolai Általános Iskola és Gimnázium  
1125 Budapest, Diana utca 35-37.  
Igazgató: Steiner László  
Tel.: 395-2108  
Fax: 395-2108/42

## J E L E N T K E Z É S I L A P

sportiskolai tantervű 9. évfolyamra  
(kérjük, hogy a jelentkező saját kezűleg, nyomtatott nagybetűkkel töltsse ki)

1.	név .....
2.	oktatási azonosító: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>Sportolói adatok</b>	
1.	Sportág: .....
2.	Sportegyesület adatai: sportegyesület neve: .....
3.	Edzések száma: jelenleg ..... /hét napok: ..... 2015. szeptembertől várhatóan: ...../hét
4.	Edző tölti ki! Eddigi legjobb eredmény:..... ..... ..... (Bajnokság, kategória, osztály, helyezés. Diákolimpia eredményt, ha van, kérjük külön feltüntetni)  P.H. .... Edző/szakosztályvezető aláírása
5.	Válogatottságok száma: ..... időpontja:..... (csak évet kell beírni) Kiemelt utánpótlás nevelési program részvétel: Sport XXI Program részvétel, vagy kerettség: igen nem  Héraklész kerettség: igen nem (húzd alá, ha van vagy volt)

Kérem felvételemet a Testnevelési Egyetem Gyakorló Sportiskolai Általános Iskola és Gimnázium sportiskolai tantervű 9. évfolyamába.

Dátum: .....2014. ....hó ..... nap

.....  
szülő / gondviselő aláírása

.....  
jelentkező tanuló aláírása