

**PÁLYÁZATI ADATLAP**  
**a Dr. Szendi Balázs-díj elnyeréséhez**  
**Beadási határidő: 2017. január 31, kedd!**

<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 igazolásokat kérünk mellékelni!) (családi pótlékot nem kell feltüntetni!)</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 bankszámlaszámlára kérem az átutalást:

Bankszáma tulajdonosa, lakóhelye: \_\_\_\_\_

Számlavezető bank neve, székhelye: \_\_\_\_\_

Bankszámlaszám: \_\_\_\_\_

Dátum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Pályázó aláírása

\_\_\_\_\_  
szülő aláírása

\_\_\_\_\_  
szülő aláírása