

JELENTKEZÉSI LAP
a 2026/2027. tanévben indítani kívánt képzésekre

**TERVEZETT KÉPZÉSEINK AZ ISKOLARENDSZERŰ, NAPPALI EGÉSZSÉGÜGY,
SZOCIÁLIS, OKTATÁS ÁGAZATOS SZAKMAI OKTATÁSRA 13. ÉVFOLYAMTÓL
A KÉPZÉSEK INDÍTÁSA LÉTSZÁMFÜGGŐ!**

Név:

Születési név:

Születési hely, idő:.....

Anyja neve:.....

Állandó lakcíme: (irányítószámmal)

Levelezési címe (ha nem azonos az állandó lakcímmel):

.....

Telefonszám: E-mail cím:.....

Adóazonosító jel: TAJ-szám:

Oktatási azonosító száma (11 jegyű szám):

Állampolgárság: Személyigazolvány száma:

A középiskola neve, ahol érettségizett:.....

.....

Érettségi bizonyítvány száma, megszerzésének éve:

Korábban megszerzett szakképesítés(ek) azonosító száma és megnevezése:

.....

.....

Jelentkezési határidő: 2026. augusztus 15.

2026/2027-os tanévre tervezett szakmai oktatásaink NAPPALI rendszerben

A KÍVÁNT SZAKRA TÖRTÉNŐ JELENTKEZÉSÉT JELÖLJE AZ UTOLSÓ OSZLOPBA HELYEZETT „X”-szel !
AMENNYIBEN TÖBBET KÍVÁN MEGJELÖLNI, JELEZZE A RANGSORT!

	Szakma megnevezése	A szakma azonosító száma	Szakmairány	Jelentkezés feltételei	Képzési idő	Jelölés
EGÉSZSÉGÜGY ÁGAZAT	Általános ápoló	5 0913 03 01	---	érettségi és foglalkozás-egészségügyi alkalmassági vizsgálat	3 év	
	Egészségügyi asszisztens	5 0313 03 02	fogászati asszisztens	érettségi és foglalkozás-egészségügyi alkalmassági vizsgálat	2 év	
			gyógyszertári asszisztens			
			radiográfiai asszisztens			
	Mentőápoló	5 0913 03 11	---	érettségi és foglalkozás-egészségügyi vizsgálat	2 év	
Csecsemő-és gyermekápoló	5 0913 03 13	---	érettségi és foglalkozás-egészségügyi alkalmassági vizsgálat	2 év		
SZOCIÁLIS ÁGAZAT						
	Kisgyermekgondozó,-nevelő	5 0922 22 02	---	érettségi, foglalkozás-egészségügyi vizsgálat, pályaalkalmassági vizsgálat	2 év	
OKTATÁS ÁGAZAT						
	Oktatási szakasszisztens	5 0188 25 01	---	érettségi, foglalkozás-egészségügyi alkalmassági vizsgálat	2 év	
	Óvodai nevelő	5 0188 25 02	---	érettségi és foglalkozás-egészségügyi alkalmassági vizsgálat, pályaalkalmassági vizsgálat	2 év	

Nyilatkozat: Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a bejegyzett adatok a valóságnak megfelelnek.

A jelentkezési lap helytelen kitöltésének következményeit tudomásul veszem.

Aláírással hozzájárulok, hogy adataimat az intézmény a vonatkozó adatkezelési jogszabályoknak megfelelően kezelje.

Kelt:

.....
jelentkező aláírása

(Kérjük a kitöltött jelentkezési lapot az iskola részére az alábbi lehetőségek valamelyikén eljuttatni: postai úton, személyesen vagy emailben a titkarsag@zay.hu címre. Az érettségi bizonyítvány másolatát és a szakmai végzettségeket igazoló dokumentumok fénymásolatát is kérjük csatolni.)

A felvételi döntés alapja: érettségi végzettség, foglalkozás-egészségügyi szakorvos által kiállított alkalmassági vélemény (az egészségügyi tevékenység végzéséhez szükséges egészségi alkalmasság vizsgálat elvégzése, a 40/2004. (IV.26.) ESzCsM rendeletben foglaltak szerint)

A felvételtől való értesítés módja és határideje: 2026. augusztus 25.