**Kiemelt Pénziránytű Iskola cím 2019/2020**

**Jelentkezési adatlap**

Alulírott ………………………………….………………………, a ……………………………………………………………………………….. ………………………………………………………............................. (*intézmény neve, címe*) vezetőjeként ezúton jelentkezem a Kiemelt Pénziránytű Iskola cím elnyerésére a 2019/2020-as tanévben.

|  |  |
| --- | --- |
| Intézmény neve: |  |
| Intézmény címe: |  |
| Intézmény fenntartója: |  |
| Intézményvezető neve: |  |
| Program kapcsolattartó neve: |  |
| Kapcsolattartó beosztása: |  |
| Kapcsolattartó e-mail címe: |  |
| Kapcsolattartó saját telefonszáma: |  |

**Megpályázott fokozat** (kérjük**:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **BRONZ\*** |  | **EZÜST\*\*** |  | **ARANY\*\*\*** |

*\*1. melléklet kitöltése kötelező*

*\*\*1. és 2. melléklet kitöltése kötelező*

*\*\*\* 1., 2. és 3. melléklet kitöltése kötelező*

Aláírásommal és a jelentkezés benyújtásával tudomásul veszem és elfogadom a 2019/2020-as tanévre szóló Kiemelt Pénziránytű Iskola felhívásban foglalt feltételeket és vállalom azok teljesítését.

Kelt: ………………………………………………

 …………………………………………………………… ………………………………………………………

intézményvezető aláírása, pecsét kapcsolattartó aláírása

*Kérjük az adatlapot számítógéppel kitölteni és saját kezű aláírással benyújtani 2019. szeptember 30-ig.*