



## FŐNIX-FÜRED TANÁCSADÓ ÉS SZOLGÁLTATÓ BT.

Veszprém Megyei Bíróság, mint Cégbíróság cégjegyzékszám: 19-06-508245  
Bejelentett Intézményi nyilvántartási száma: B/2021/000676 adószám: 22240747-2-19  
Székhely és levelezési cím: 8230 Balatonfüred, Déry Tibor u. 14 Mobil: 0620/99 32 489  
e-mail: [fonixovoda@gmail.com](mailto:fonixovoda@gmail.com)

### JELENTKEZÉSI LAP - pontszerzés nélküli csoport

(1 fő részére, lehetőleg géppel kitöltve)

### "HÁROM ÉVNÉL FIATALABB GYERMEKEK NEVELÉSÉHEZ, GONDOZÁSÁHOZ SZÜKSÉGES ALAPISMERETEK

– 60 órás felkészítő tanfolyam óvodapedagógusok számára bölcsődei kisgyermeknevelő helyettesítésére" akkreditációs száma: 140/10/2021.

csoport sorszáma	státusza	induló dátum	legkorábbi befejezés	ajánlott legkésőbbi befejezés	legkésőbbi befejezés
5.	elindult	2026.03.22.	2026.05.22.	2026.09.22.	2026.03.20.

<b>Név:</b>	Születési név:
Születési hely, idő:	Anyja neve:
Lakcím:	Oktatási azonosító száma (ha van):
Otthoni telefon, saját mobil, e-mail:	Munkahely megnevezése, címe, telefonszám, e-mail:
Végzettség/ beosztás:	

Bölcsődei gyakorlat helyszíne (aláhúzással, kitöltéssel kérjük jelezni): **a. saját intézményem -**

**b. más intézmény, neve, címe:**

Kedvezmény igénybe vételéhez (aláhúzással, kitöltéssel kérjük jelezni):

- Intézményünkől több munkatárs is jelentkezik: igen - nem
- Részletfizetést (2 részlet): kérek - nem kérek

Rövid számlázási cím1:

Rövid számlázási cím2 (munkahelyi részleges támogatás esetén):

**Jelentkezéskor 1 db. pedagógus oklevél másolatát kérjük csatolni!**

Munkáltató nyilatkozata (amennyiben a munkáltató részben, vagy egészben fizeti):

1. A pedagógus jelentkezését támogatom, a tanfolyam díjához ..... %-ban hozzájárulok.
2. A tanfolyam díjának befizetéséről számla ellenében gondoskodom.

**FONTOS: A KITÖLTÖTT JELLAPOKAT KÜLÖN E-MAILBEN KÜLDJÉTEK A [fonixovoda@gmail.com](mailto:fonixovoda@gmail.com) -ra!**

Kelt:

\_\_\_\_\_  
munkáltató aláírása

(amennyiben részben, vagy egészben téríti a tanfolyam díját)

\_\_\_\_\_  
jelentkező aláírása