

Szabó Kálmán Tehetségprogram

Tanári ajánlólap

(A pályázó diák tanára / osztályfőnöke tölti ki)

Diák neve és évfolyama:	
Iskola neve:	
Ajánló tanár neve:	
Iskolai pozíciója:	
Elérhetősége (e-mail cím, telefonszám):	

Háttérinformáció a diák családjáról és körülményeiről:

Tanulmányi eredmények (főbb tantárgyak átlag osztályzatainak megemlítése, tanórai aktivitás, erősségek és gyengeségek):

Esetleges egyéb aktivitás, érdeklődés (hobbi, sport, iskolán kívüli elfoglaltság):

Továbbtanulási szándék, orientáció:

Tanári ajánlás és vélemény:



Hozzájárulok, hogy a következő években a Szabó Kálmán Tehetségprogram koordinátorai megkeressenek a fentebb megadott elérhetőségeimen. A hozzájárulásomat bármikor visszavonhatom.

.....

Tanár aláírása

**Pályázat benyújtása: Szabó Kálmán Tehetségprogram Közhasznú Alapítvány
Levél cím: 1085 Budapest, Horánszky utca 6.
E-mail: szabokalmanprogram@gmail.com**