****

**OKTATÁSI HIVATAL   
Budapesti Pedagógiai Oktatási Központ**

H-1088 BUDAPEST, Vas u. 8.  
Tel.: +36-1-338-2156/142, 143

[tehetseg.bppok@oh.gov.hu](mailto:tehetseg.bppok@oh.gov.hu)

Kérjük, hogy a fővárosi/megyei döntőre nevezett tanulók alábbi nevezési lapját számítógéppel kitöltve, aláírva, lepecsételve, beszkennelve elektronikus úton szíveskedjenek visszaküldeni.

**NEVEZÉSI LAP**

**A verseny megnevezése**:

**A versenyző neve**: Évfolyama:

Kategória: /Korcsoport:

**Felkészítő tanára**:

**Az iskola neve**:

Címe:

Telefonszáma:

E-mail címe:

Versenyfelelős, kapcsolattartó neve:

Igazolom, hogy a tanuló a kiírt versenyfeltételeknek megfelel.

Dátum:

PH

igazgató

**Nyilatkozat**

A versenykiírás előírásait elfogadom, a versenybizottság szakmai döntéseit tudomásul veszem, hozzájárulok a verseny lebonyolításához szükséges személyes adataim szervezők általi kezeléséhez.

Dátum:

szülő (gondviselő) aláírása versenyző aláírása

(nem nagykorú versenyző esetén)