

## Jelentkezési lap<sup>1</sup>

A mentoráltjelölt adatai:

- Tanuló neve: .....
- Tanuló OM-azonosítója: .....
- Szülő / törvényes képviselő neve: .....
- Osztály: .....
- Osztályfőnök: .....
- E-mail cím: .....
- Választott tématerület: .....

Megismertem és megértettem a Fazekas Mentorprogram működési szabályzatát, az abban foglaltakkal egyetértek, azokat magamra vonatkozóan kötelező érvénnyel elfogadom, mentorálói kötelességeimet maradéktalanul teljesítem. A programban szabad akaratomból veszek részt, részvételem idején fokozottan ügyelek arra, hogy iskolám nevéhez méltóan viselkedjem.

Budapest,.....

.....  
tanuló aláírása

## Törvényes képviselő hozzájárulása<sup>2</sup>

Alulírott ....., mint ..... tanuló törvényes képviselője, hozzájárulok ahhoz, hogy gyermekem részt vegyen a Fazekas Mentorprogramban. A Mentorprogram működési szabályzatában foglaltakat megismertem és elfogadom, támogatom, hogy az abban foglaltakat gyermekem teljesítse. Gyermekem a programban önkéntes alapon, saját felelősségére vesz részt.

Budapest,.....

.....  
szülő / törvényes képviselő aláírása

---

<sup>1</sup> A jelen nyomtatványon megadott adatokat csak a Fazekas Mentorprogramhoz kapcsolódóan, a Fazekas Mentorprogram működési szabályzatában foglaltaknak megfelelően használja fel intézményünk, azokat csak a mentorálási folyamathoz kapcsolódó céllal adja ki a mentoroknak (illetve azok munkáltatójának), további félnek semmilyen körülmények között nem szolgáltatja ki. Az adatok kezelése bármikor visszavonható. A tanuló mentorprogramból történő kikerülését követően egy évig tároljuk az adatokat, ezt követően azok törlésre kerülnek.

<sup>2</sup> Csak 18 év alatti tanuló esetében töltendő ki.

## Osztályfőnöki támogatás

Alulírott ....., mint ..... tanuló  
osztályfőnöke (osztály: .....), a tanuló Fazekas Mentorprogramban történő részvételét  
a ..... / ..... tanév őszi / tavaszi félévében

támogatom

nem támogatom

Indoklás:

.....  
.....  
.....

Budapest, .....

.....  
osztályfőnök aláírása

## Szaktanári támogatás

Alulírott ....., mint ..... tanuló  
szaktanára (tantárgy: .....), a tanuló Fazekas Mentorprogramban történő  
részvételét a .. / ..... tanév őszi / tavaszi félévében

támogatom

nem támogatom

Indoklás:

.....  
.....  
.....

Budapest, .....

.....  
szaktanár aláírása