

Az Arany János Tehetséggondozó Programban résztvevő középiskolák közül az alábbiakba kérem felvételemet*:

Első helyen:.....

Második helyen:.....

Harmadik helyen:.....

Dátum:.....

.....
a tanuló aláírása

.....
szülő (gondviselő)

.....
szülő (gondviselő)

**A tanulók a legnagyobb eséllyel saját megyéjük középiskolájába és kollégiumába nyerhetnek felvételt.*