

SwimWars SC Úszóiskola  
www.ujbudauszasoktatas.hu  
swimwars@gmail.com  
+36306065872

## Pedagógusok Szabadidős Úszóprogram Jelentkezési lap

### I. Jelentkező pedagógus adatai:

Pedagógus neve:

Születési helye és ideje:

Lakcíme:

Telefonszáma:

Email címe:

OM azonosítója:

### II. Jelentkező pedagógus munkahelyének adatai:

Oktatási intézmény neve:

Az intézmény postai címe:

Az intézmény telefonszáma:

Az intézmény email címe:

Oktatási intézmény OM azonosítója:

Intézményvezető neve:

### III. Munkáltatói igazolás:

Igazolom, hogy fent nevezett pedagógus, az általam vezetett intézményben pedagógus munkakörben dolgozik.

Budapest, ..... év, ..... hó, ..... nap

Intézményvezető aláírása, pecsétje: .....

Ph.