JELKY ANDRÁS IPARMŰVÉSZETI SZAKGIMNÁZIUM
1084 Budapest, Rákóczi tér 4.
Tel.: 313 0030
e-mail: titkarsag@jelky.hu
www.jelky.hu

Érkezett……..

Iktatószám:……../……../……..…

OSZTÁLYÓZÓ VIZSGA KÉRELEM

Tanuló neve:……...…osztály:……..

Tanuló oktatási azonosítója……...

Szül. hely. idő:……anyja neve……..…….

Értesítési lakcíme:……

Telefonszáma:……..E-mail címe:……

Szülő/Gondviselő neve.....*(kiskorú tanuló esetén kötelező)*

Telefonszáma:……..E-mail címe:……

Kérem engedélyezze, hogy a .....…… tantágyból és a ……, ……, ……, ……, évfolyamok tananyagából, osztályozó vizsgát tegyek.

Valamint sikeres osztályozó vizsga esetén, előrehozott érettségi vizsgát tegyek a ……. évi tavaszi / őszi (*megfelelő aláhúzandó*) érettségi időszakban.

Budapest, …… év……. hó……nap

…… ……

szülő/gondviselő tanuló

Osztályfőnök/szaktanár javaslata…….……

……..…….

……..…….

Budapest, …….. év…….. hó…… nap ……...

osztályfőnök/szaktanár

Határozat……...…

……...

Budapest,……..…….év……hó……..…nap

…….

igazgató