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

Érkezett……..

Iktatószám:……../……../……..…

KÉRELEM / Pedagógiai szakvélemény alapján

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, hogy a ……számú Pedagógiai szakvélemény alapján az alábbi javaslatokat

-……...…..

-…….....

-……..

-……..…

engedélyezni szíveskedjék a ……/……tanévben

- *Pedagógiai szakvélemény másolatát kérem, mellékleje a kérelemhez.*

Budapest, …… év……. hó……nap

…… ……

szülő/gondviselő tanuló

Osztályfőnök/szaktanár javaslata…….…….

……..…….

……..…….

Budapest, …….. év…….. hó…… nap ……...

osztályfőnök/szaktanár

Határozat……...…

……...

Budapest,……..……év……hó……..…nap

…….

igazgató