



Jelky András Iparművészeti
Szakgimnázium

Jelky András Iparművészeti Szakgimnázium
OM:035377
cím:1084 Budapest, Rákóczi tér 4.
tel: 0613130030
e-mail: titkarsag@jelky.hu.
web: 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 aláhúzendő)* érettségi időszakban.

Budapest, év..... hó.....nap

.....
szülő/gondviselő

.....
tanuló

Osztályfőnök/szaktanár javaslata.....

.....

.....

Budapest, év..... hó..... nap

.....
osztályfőnök/szaktanár

Határozat.....

.....

Budapest,.....év.....hó.....nap

.....
igazgató