

Erkel Ferenc Gimnázium és Kollégium
Intézményvezető
5700 Gyula
Bodoky u.10

Tárgy: **Osztályozóvizsgára jelentkezés**

K é r e l e m

Alulírott kérem hozzájárulását, hogy gyermekem,
(születési hely, idő, anyja neve, lakcíme:.....), aki
a osztály tanulója, a..... tantárgy(ak)ból osztályozó
vizsgát tehessen.

Az osztályozóvizsga időponja:

Adott tantárgyatórában tanulja, szaktanára.....(név).

A kérelem indoklása:
.....
.....
.....
.....
.....

Kelt:

.....
szülő (gondviselő) aláírása

.....
nagykorú tanuló aláírása