

Berkes Krisztián intézményvezető részére

K É R V É N Y

..... név osztályos tanuló
(szül. hely, idő:..... anyja neve:
lakcíme:)

a 20.../20.... tanév első / második félévétől, vagy naptól*
fel kívánom venni / le kívánom adni* tantárgyból
az emelt / középszintű* órákat.

Szaktanárom:

Indokaim:

.....

Új tantárgy felvétele esetén a 11.-es anyag első félév / teljes tanév, a 12-es anyag első félév *
anyagából a kijelölt időpontig beszámolok.

Eger, 20.....

.....
tanuló aláírása

.....
szülő aláírása
(kiskorú tanuló esetén)

A fenti tantárgy leadásához / felvételéhez * szaktanárként hozzájárulok.

Eger, 20.

.....
szaktanár

.....
osztályfőnök

HATÁROZAT

A fenti tantárgy felvételét / leadását engedélyezem / elutasítom. *

Indoklás:.....
.....
.....

Eger, 20.....

.....
Berkes Krisztián
intézményvezető

* a megfelelő aláhúzendó, ill. kitöltendő