

Szabó Gábor Igazgató Úr részére
Teleki Blanka Gimnázium és Általános Iskola
8000 Székesfehérvár, Budai út 7.

KÉRELEM OSZTÁLYOZÓ VIZSGA ENGEDÉLYEZÉSÉRE

Tisztelt Igazgató Úr!

Kérem, szíveskedjék engedélyezni gyermekem

.....(név), osztályos tanuló részére

**a 201.... . évi május-június havi vizsgaidőszakra tervezett előrehozott érettségi vizsgájához*

a(z) tantárgyból a(z) évfolyam(ok)

tananyagából az osztályozóvizsga letételét.

Az adott tantárgyból gyermekem jelenlegi szaktanára:

Székesfehérvár, 201.....

.....

tanuló aláírása

.....

szülő aláírása

** : értelemszerűen kitöltendő vagy áthúzandó!*