

RENDKÍVÜLI FELVÉTELI ELJÁRÁS

Kérelem

Tisztelt Igazgató Úr!

Tanuló neve: _____

Oktatási azonosító: _____

Születési hely, idő: _____

Anyja neve: _____

Gondviselő neve: _____

Értesítési cím: _____

Gondviselő telefon: _____ (lehetőleg mobilszám)

Gondviselő e-mail: _____

Általános iskola vagy előző iskola neve: _____

Azzal a kérelemmel fordulok Önhöz, hogy _____

Kelt: _____

tanuló aláírása

szülő/gondviselő aláírása

Csatolandó dokumentumok:

7. év végi és 8. félévi tanulmányi eredmények, szakértői vélemény tanulási nehézségről (SNI/BTMN) az állami fenntartású közép fokú iskola felvételt elutasító határozat másolata (amennyiben van).