



BUDAPEST IX. KERÜLETI

LEÖVEY KLÁRA GIMNÁZIUM

FELNŐTTOKTATÁSI TAGOZAT

1096 Budapest, Vendel u. 1.

OM azonosító: 035235

Tel.: 216-0304 Honlap: fot.leovey.hu; E-mail: feltitkar@leovey.hu

Az alábbi részt az intézmény tölti ki:

Iktatószám:

KÉRVÉNY

Személyes adatok:

Kérjük, nyomtatott betűkkel töltsé ki!

Név:

Születési hely és idő:

Anyja neve:

Lakcím:

Osztálya: Kiskorú tanuló esetében gondviselő neve:

Kérelem tárgya: *Kérjük, kérvényenként csak egyet és a megfelelőt válassza ki és ikszelje be!*

Szakértői vélemény alapján számítógép-használat az érettségi vizsga írásbeli részén a(z) tantárgy(ak)ból.

Nem magyar állampolgárként az érettségi vizsgán a magyar nyelv és irodalom vizsgatárgy helyett magyar mint idegen nyelv vizsgatárgyból kívánok érettségi vizsgát tenni.

Nem magyar állampolgárként a magyar nyelv és irodalom tantárgy helyett magyar mint idegen nyelv tantárgyat választom.

Az érettségi vizsgán tantárgyból kívánok érettségi vizsgát tenni, ezért vendégtanulóként a(z) intézményben osztályozó vizsgára jelentkezem.

A konzultációkon való részvétel alóli felmentés a digitális képzésben, a beszámoló-kötelezettség vállalásával.

A különbözeti vizsgán a(z) intézmény által kiállított igazolás alapján a(z) tantárgy(ak)ból a különbözeti vizsga alóli felmentést kérem.

Az osztályozó vizsgához köthető pótlási lehetőség iránti kérelem atantárgyból, mivel az osztályozóvizsga írásbeli vizsgarészén a(z)okból nem jelentem meg.

A különbözeti vizsgához köthető pótlási lehetőség iránti kérelem atantárgyból, mivel az különbözeti vizsga írásbeli vizsgarészén a(z)okból nem jelentem meg.

Az osztályozó vizsgához köthető pótlási lehetőség iránti kérelem atantárgyból, mivel az osztályozóvizsga szóbeli vizsgarészén a(z)okból nem jelentem meg.

A különbözeti vizsgához köthető pótlási lehetőség iránti kérelem atantárgyból, mivel az különbözeti vizsga szóbeli vizsgarészén a(z)okból nem jelentem meg.

Részletes és nyomós indoklás:

A csatolt dokumentumot feltétlenül nevezze meg!

.....
.....
.....

Budapest, 20__., _____ hó ____ nap

.....
kiskorú tanuló esetén gondviselő aláírása

.....
aláírás