|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Iktsz.:…………………………BJSZ/……………  **KÉRVÉNY** | | |
| Tanuló neve: |  | |
| Tanuló osztálya: |  | |
|  | | |
| Kérelem tárgya: |  | |
| Kérelem leírása: | Tisztelt Szabó Beáta Igazgató Asszony! | |
|  | | |
| Indoklás: |  | |
|  | | |
| Dátum: |  | |
|  | | |
| Aláírások: | Diák aláírása: | Szülő aláírása: |
| Osztályfőnök javaslata: | |
|  | | |
| Igazgatói döntés: |  | |
| Igazgatói aláírás: |  | |