|  |
| --- |
|   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: |   |