

KÉRVÉNY ÁTVÉTELI VIZSGA ENGEDÉLYEZÉSÉRE

*A Budapesti Fazekas Mihály Gyakorló
Általános Iskola és Gimnázium igazgatója részére*

Tisztelt Igazgató Úr!

Kérem, engedélyezze gyermekem számára, hogy átvételi vizsgát tegyen a leendő 9.c osztályba a 2022/2023-as tanévre.

Budapest, 20..... év hónap nap

.....
szülő (törvényes képviselő) aláírása

ADATLAP

A gyermek neve:		neme:		
Oktatási azonosító:				
Születési helye:		ideje: év:	hónap:	nap:
Szülő/törvényes képviselő neve:				
Anya leánykori neve:				
lakcímkártyán szereplő lakóhely	irányítószám:	helység:		
cím:				
értesítési cím	irányítószám:	helység:		
cím:				
Szülő napközbeni elérhetősége				
telefon:				
e-mail:				
Tanuló jelenlegi iskolájának neve:				
Tanuló jelenlegi iskolájának címe:				

Budapest, 20..... év hónap nap

.....
szülő (törvényes képviselő)
aláírása