Helyi iktatószám:

## Tanulói észrevétel

a központi írásbeli vizsga feladatlapjának javításával kapcsolatban

|  |
| --- |
| **A vizsgát szervező intézmény (feladatellátási hely) neve, címe: Budapesti Fazekas Mihály Gyakorló Általános Iskola és Gimnázium****1082 Budapest, Horváth Mihály tér 8.** |
| **A tanuló neve:**  | **Az észrevételt tevő (szülő) neve:**  |
| **A tanuló oktatási azonosító száma:** | **A tanuló címe, telefonszáma:**  |
| **A szülő értesítési címe, telefonszáma:**  |
| **A vizsga típusa:**  | **A vizsga tárgya:** |

**Kérjük, pontosan nevezze meg, hogy mely feladat(ok), mely elemének/elemeinek javításával kapcsolatosan milyen észrevételt tesz!**

|  |  |
| --- | --- |
| **A tanuló észrevétele:**  | **A felüljavító szaktanár véleménye:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **A tanuló észrevétele:**  | **A felüljavító szaktanár véleménye:** |

……………………… , ………… év ……………… hó ……… nap ……………………… , ………… év ……………… hó ……… nap

 …………………………………………….. ……………………………………………..

 az észrevételt tevő aláírása a felüljavító szaktanár aláírása