

KÉRELEM NYELVI SÁV SZINTJÉNEK MÓDOSÍTÁSÁRA*

A tanuló neve: osztálya:

..... nyelvi sáv csoportszáma és szaktanára a módosítás előtt:

..... nyelvi sáv csoportszáma és szaktanára a módosítás után:

A Budapesti Fazekas Mihály Gyakorló Általános Iskola és Gimnázium igazgatója részére. A kérvény benyújtására a Házirendben foglaltak szerint és időpontokban van lehetőség.

Tisztelt Igazgató Úr!

Kérem, engedélyezze számomra, hogy a/z nyelvi sávban levő csoportomat a fentieknek megfelelően módosítsam a/..... tanév félévétől kezdődően.

Indokolás:

Budapest, 20 év hónap nap

.....
tanuló aláírása

.....
szülő aláírása

A tantárgyi csoport módosítását

Aktuális csoport szaktanára

Választott csoport szaktanára**

Osztályfőnök

☐ támogatom ☐ nem támogatom ☐ támogatom ☐ nem támogatom ☐ támogatom ☐ nem támogatom

A tantárgyi csoport módosítását

☐ engedélyezem ☐ nem engedélyezem

Budapest, 20 év hónap nap

.....
igazgató aláírása

* A tanuló a választott órákon tanév közben már nem módosíthat, azokon egész évben köteles részt venni.

** Magasabb követelményű csoportba csak átvételi vizsga („szintfelmérő”) eredménye alapján lehet bekerülni, szaktanári támogatás esetén.