Marcali Berzsenyi Dániel Gimnázium
SB3601

8701 Marcali, Petőfi u. 16.
Tel: 85/510-643, 510-703
Tel./Fax: 85/510-702
E-mail: titkarsag@berzsenyimarcali.hu
Web: www. berzsenyimarcali.hu

Iktatószám:

K É R E L E M

Alulírott, ... szülő azzal a kéréssel fordulok a Marcali Berzsenyi Dániel Gimnázium intézményvezetőjéhez, hogy legyen szíves engedélyezni…..... nevű ..... osztályos gyermekem (szül. hely, idő: ....., anyja neve:..... oktatási azonosítója: ……....) számára …….(dátum)-tól az emelt szintű képzés (fakultáció) váltását.

Leadandó fakultáció: .....

Felvenni kívánt fakultáció:.....

A változtatás indoklása.....

.....

Aláírásommal elfogadom, hogy az emelt szintű képzés (fakultáció) cseréjére csak a szaktanárokkal történt egyeztetés, és az emelt szintű képzés korábbi tananyagából tett osztályozóvizsga sikeres teljesítése után van lehetőség.

Kelt: .....

....

Tanuló Szülő