**Kérelem osztályozó vizsga engedélyezésére**

Tanuló tölti ki!

Címzett: a BMSZC Trefort Ágoston Két Tanítási Nyelvű Szakgimnáziuma Igazgatója

A tanuló neve: .....................................................................................

Osztálya: .............................................................................................

Tantárgy: ............................................................................................

Tanár neve: .........................................................................................

T i s z t e l t I g a z g a t ó Úr !

**Kérem, engedélyezze számomra a megadott tantárgyból osztályozó vizsga letételét a**

**következővizsgaidőszakban.**

Indok:

előrehozott érettségi vizsgát szeretnék tenni

egyéb: ...............................................................................................................

Budapest, ...............................................

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

tanuló aláírása szülőaláírása kiskorú vizsgázó esetén

Szaktanár tölti ki!

Szaktanári javaslat:...................................................................................................................

..................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................

…………………………………

szaktanár aláírása

Igazgató tölti ki!

Engedélyezem Nem engedélyezem

Budapest, ...............................................

…………………………………

igazgató