TANÉV ÖSSZEVONÁSRA VONATKOZÓ KÉRELEM

CISZTERCI SZENT MARGIT ÓVODA, ÁLTALÁNOS ISKOLA, ALAPFOKÚ MŰVÉSZETI ISKOLA ÉS KOLLÉGIUM IGAZGATÓJA RÉSZÉRE

Kérelmezni szeretném gyermekem, _____

a 20…../20….. tanév folyamán _____tárgyból összevontan végezhesse

el a _____évfolyamokat.

Szaktanárával egyeztetve, gyermekemet támogatom a vizsgák sikeres letételében.

Kelt, ……..

_____

szülő / gondviselő aláírás

Beadási határidő: október 15.

Szaktanári vélemény:

Támogatom Nem támogatom

_____

szaktanár

Kelt, ……..

Igazgatói jóváhagyás:

Engedélyezem Nem engedélyezem

_____

igazgató

Kelt, ……..