



Pécsi Szakképzési Centrum 021109
Simonyi Károly Szakgimnáziuma és Szakközépiskolája

H-7636 Pécs, Malomvölgyi u. 1/b. Postacím : H-7601 Pécs Pf. 269.
Telefon: 72/ 550-710, Fax: 72/ 550-755
E-mail: KSZKI@simonyi.sulinet.hu <http://www.simonyi.sulinet.hu>



TANULÓI KÉRELEM

másik iskolából való **ÁTVÉTELHEZ**, vagy **FELVÉTELHEZ**. Iskolán belüli **ÉVISMÉTLÉSHEZ**, **ÉVHALASZTÁSHOZ**, másik osztályba **ÁTHELYEZÉSHEZ**, osztályon belüli **CSOPORTVÁLTÁSHOZ**, **TANTÁRGYI FELMENTÉSHEZ**, **MAGÁNTANULÓI** jogviszony létesítése, tanulói jogviszony **SZÜNETELTETÉSE** vagy **EGYÉB** indok miatt.

a megfelelő rész aláhúzendó

Tanuló neve :

Osztálya: ____ / ____

(jelenlegi osztálya,
vagy a legmagasabb befejezett osztály)

Születési hely:		Év:	Hónap:	Nap:
Irányító szám:	Város:	Utca:		Házszám:
Anyja leánykori neve :	Telefon:	A tanulni kívánt szakma neve:		

Kérjük, hogy csatolja a szükséges dokumentumokat, amellyel kérelmét alátámaszthatja (pl: felvételhez, áthelyezéshez a bizonyítvány másolatát, tantárgyi felmentéshez szakértői vélemény másolatát, egyéb kérelemhez orvosi dokumentumot, stb.)

A kérelem indoklása :

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

Dátum: _____

.....
tanuló aláírása
(ha betöltötte a 18. élet)

.....
szülő (gondviselő) aláírása
(ha a gyermek 18 év alatti)

Osztályfőnöki/Szaktanári vélemény, javaslat
(ha iskolánk tanulója)

.....
osztályfőnök/szaktanár aláírása

A kérelmet :

Osztály:

Déri Tibor
igazgató