

# TELGISZ

Teleki László Gimnázium  
2230 Gyömrő, Szent István u. 69-71.  
OM-azonosító: 032583  
Tel/fax: 06-29-330-055  
www.telgisz.hu

---

Tárgy: Kérelem, Pedagógiai  
Szakszolgálat által javasolt  
felmentések igénybevételéhez.

## Kérelem

Tisztelt Igazgatónő!

\_\_\_\_\_ (név) \_\_\_\_\_ osztályos tanuló és szülője  
(szül.: \_\_\_\_\_ a.n.: \_\_\_\_\_,  
lakcím: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.) kérem, hogy a  
mellékelt szakvélemény alapján gyermekem a felmentéseket igénybe vehesse.

## Indoklás

A mellékelt szakvélemény melyet a \_\_\_\_\_  
(Szakszolgálat neve) írt \_\_\_\_\_ (szakértői vélemény  
száma) Szakértői vélemény alapján, kérem a felmentések megadását.

Dátum:

aláírás