

FAKULTÁCIÓVÁLTÁSI KÉRELEM

A diák neve:	Évfolyam, osztály:
A diák eddigi fakultációi (összes):	
Leadni kívánt fakultáció:	
A leadott fakultációt vezető tanár aláírása:	
Felvenni kívánt fakultáció:	
A felvenni kívánt fakultációt vezető tanár aláírása:	
Az osztályfőnök aláírása:	

A kérelem rövid indoklása:

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

Fakultáció leadása esetén a leadásból fakadó, gyermekemet ért hátrányokat (pl. nem készül emelt szintű érettségire a tárgyból) megértettem.

Fakultáció felvétele esetén gyermekem az évközi követelmények teljesítését vállalja, a fakultációs tárgy leadására az év végéig nincs lehetősége.

Gyermekem a fakultációs tárgy felvételekor - szükség esetén - a különbözeti vizsgát vállalja.

A fakultációs tantárgyakra vonatkozó tájékoztatást megismertem, az abban foglaltakat elfogadom.

Gyömrő,év.....hó.....nap

.....
szülő/gondviselő

.....
tanuló

PH.

A tanuló jelentkezését elfogadom.

.....
Nagy Annamária
igazgató