

FORRAI METODISTA GIMNÁZIUM ÉS MŰVÉSZETI TECHNIKUM

OM azonosító: 035491

**Szülői kérelem szakértői véleménnyel rendelkező tanuló részleges ill. teljes felmentéséhez
2024/2025. tanév**

Kérjük mellékelni az érvényes szakértői véleményt!

Tanuló neve:	
Anyja neve, születési hely, idő:	
Osztálya:	

A kérelem pontos megjelölése:

- értékelés és minősítés alól (teljes felmentés), tantárgy neve:.....
- számolásos feladatok értékelése és minősítése alól (rész felmentés)
tantárgy neve:.....
- helyesírás feladatrész értékelése és minősítése alól (rész felmentés)
tantárgy neve:.....
- egyéb (időhosszabbítás, segédeszköz használata):
.....
.....

Kelt: _____

Aláírás: _____
szülő

A kérelmet a tagintézmény-vezető a szaktanárral történt egyeztetést követően:

TÁMOGATTA

ELVETETTE

Budapest,

.....
igazgató