



*Baranya Vármegyei SZC*  
*Simonyi Károly Technikum és Szakképző Iskola*



H-7636 Pécs, Malomvölgyi u. 1/b. Telefon: 72/ 550-710  
E-mail: kszki@simonyi.edu.hu <http://www.simonyi.edu.hu>

## TANULÓI KÉRELEM

**(a megfelelő rész aláhúzendó)**

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

Tanuló neve: \_\_\_\_\_

Szül. helye, ideje: \_\_\_\_\_

Anyja leánykori neve: \_\_\_\_\_

Oktatási azonosítója: \_\_\_\_\_

Lakcíme: \_\_\_\_\_

Telefonszáma: \_\_\_\_\_

Gondviselő neve, telefonszáma: \_\_\_\_\_

Jelenlegi osztálya: \_\_\_\_\_

Legmagasabb iskolai végzettsége: \_\_\_\_\_

Tanulni kívánt szakma: \_\_\_\_\_

*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. évet)

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

**Osztályfőnöki/Szaktanári vélemény, javaslat** .....  
(ha iskolánk tanulója)

.....  
osztályfőnök/szaktanár aláírása

A kérelmet : .....

Osztály:

Mihály Géza  
igazgató