

Gyulai Erkel Ferenc Gimnázium és Kollégium
Intézményvezető
5700 Gyula
Bodoky u.10.

Tárgy: Fakultáció felvétele

K é r e l e m

Alulírott kérem hozzájárulását, hogy gyermekem,(születési hely, idő, anyja neve, lakcíme: anyja neve:), aki a osztály tanulója, a szabadon választott tantárgy(ak)at felvétele.

A kérelem indoklása:

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

Kelt:

.....

szülő (gondviselő) aláírása

.....

nagykorú tanuló aláírás

A Gyulai Erkel Ferenc Gimnázium és Kollégium házirendjében megfogalmazottak alapján engedélyezem a szabadon választott tantárgy felvételét.

A Gyulai Erkel Ferenc Gimnázium és Kollégium házirendjében megfogalmazottak alapján nem engedélyezem a szabadon választott tantárgy felvételét.

Kelt:.....

ph.

.....

intézményvezető

Kelt:.....

ph.

.....

intézményvezető