



Székesfehérvári

**Hermann László**

Zeneművészeti Szakgimnázium és  
Alapfokú Művészeti Iskola

8000 Székesfehérvár, Városház tér 3. Tel./fax: 06-22/500-989

E-mail: [titkarsag@hermann-szfvar.sulinet.hu](mailto:titkarsag@hermann-szfvar.sulinet.hu)

Iskola OM azonosítója: 039554; KLIK 072015

[www.hermannzenesuli.hu](http://www.hermannzenesuli.hu)



## KÉRELEM OSZTÁLYOZÓ VIZSGA ENGEDÉLYEZÉSÉRE

Tanuló neve:	
Tanuló OM száma:	
Főtárgy tanárának neve:	
Tantárgy, amelyből osztályozó vizsgát kíván tenni:	
Hányadik osztály(ok) anyagából, kíván beszámolót tenni?	
Választott vizsgaidőpont:	

**Tisztelt Igazgató Úr!**

Kérem, engedélyezze \_\_\_\_\_ gyermekem részére \_\_\_\_\_  
tantárgyból osztályozó vizsga letételét a következő vizsgaidőszakban.

Székesfehérvár, \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

\_\_\_\_\_  
tanuló aláírása

\_\_\_\_\_  
szülő aláírása kiskorú vizsgázó esetén

Szaktanári javaslat: (Évfolyam összevonás esetén töltendő ki!)

\_\_\_\_\_  
főtárgy tanár aláírása

**Engedélyezem**

**Nem engedélyezem**

Székesfehérvár, \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

P.H.

\_\_\_\_\_  
igazgató