



# Mosonmagyaróvári Kossuth Lajos Gimnázium és Kollégium

9200 Mosonmagyaróvár, Gorkij u. 1-3.

Tel.: 96/576-470

E-mail: titkarsag@kossuthmovar.hu, igazgato@kossuthmovar.hu

Honlap: www.kossuthmovar.hu

## KÉRELEM

Iktatószám:

### ***Fakultáció felvételére/leadására***

Tisztelt Főigazgató Asszony!

Alulírott ....., azzal a kéréssel fordulok Önhöz, hogy  
..... nevű gyermekem (szül.hely, idő: .....  
.....) az Ön által vezetett Mosonmagyaróvári Kossuth Lajos Gimnázium és Kollégium  
..... osztályos tanuló a 20...../20.....-as/es tanév első/második félévétől kezdődően a/az  
..... tantárgyból az emelt szintű órákat **fel kívánom venni/le kívánom adni**.

Indokaim: .....  
.....  
.....

Szaktanárom: .....

A fenti tantárgy leadásához hozzájárulok.

.....  
szaktanár aláírás

Új tantárgy felvétele esetén a 11. évfolyam első félév/teljes tanév, 12. évfolyam első félév tananyagából  
a 20..... napjáig beszámolok. *(megfelelő aláhúzendó)*

Kelt.: .....

.....  
gondviselő aláírás

.....  
tanuló

## **HATÁROZAT**

A fenti tantárgy **felvételét/leadását engedélyezem/elutasítom**.

Indoklás: .....  
.....

Kelt.: .....

.....  
főigazgató