



SZILÁGYI ERZSÉBET GIMNÁZIUM

1016 Budapest Mészáros u. 5-7.
Tel/Fax: 225-70-55 Fax: 225-70-50
www.szegbp.sulinet.hu

Jelentkezési lap osztályozó vizsgára

A jelentkező neve:

osztálya:

Vizsgatárgy(ak):

Tanára(i) az adott tárgy(ak)ból:

Az évfolyam, amelyből vizsgázik (a megfelelő bekarikázandó): 9. 10. 11. 12.

Jelentkezem a tanév

a) téli (január-februári)

b) nyári (augusztus végi) vizsgaidőszakára. (A megfelelő aláhúzendó)

A Szilágyi Erzsébet Gimnázium szabályzatát az osztályozó vizsgákról megismertem és elfogadom.

.....
dátum

.....
jelentkező aláírása

.....
gondviselő aláírása
(kiskorú tanuló esetében)

A jelentkezést támogatom/nem támogatom:
(A megfelelő aláhúzendó)

.....
szaktanár

A jelentkezést elfogadom:

.....
igazgató