





*Széchenyi István Római Katolikus
Technikum és Gimnázium*

OM: 201690

3000 Hatvan, Bajcsy-Zsilinszky út 6.

 (37)541-443, (37)341-594

 titkarsag@szechenyi60.hu

 www.szechenyi60.hu

Jelentkezési lap javítóvizsgára

Tanuló neve:

Osztály:

Születési helye, ideje:

Anyja leánykori neve:

Oktatási azonosító:

Alulírott szülő / gondviselő nyilatkozom, hogy
gyermekem, osztályos tanuló a
következő tantárgyakból a 2023-2024-es tanév végén elégtelen osztályzatot kapott, ezért 2024.
augusztusában javítóvizsgát kíván tenni.

Tantárgy(ak) neve(i):

.....

Kelt:, 20..... év..... hó..... nap

.....

Tanuló aláírása

.....

Szülő, gondviselő aláírása

A jelentkezést elfogadtam.

Kelt:, 20..... év..... hó..... nap

.....

igazgató

P.h