JOGORVOSLATI KÉRELEM

(több fellebbezés esetén tagozatonként külön-külön lapot kell benyújtani)
Szkennelés vagy fotózás után beküldendő a melléklettel együtt a következő címre:
fellebbezesvasvari@gmail.com

Iskola megnevezése és pontos címe, melynek a döntését megfellebbezi:		**Székesfehérvári Vasvári Pál Gimnázium 8000, Székesfehérvár, Tolnai utca 41.**				
Tanuló neve:						
Oktatási azonosítószáma:						
Születési helye és ideje:						
Általános iskola pontos neve és címe, melyben a gyermek jelenleg tanul:						
Tagozat megnevezése, kódja, melyre fellebbez*:*						
Iktatószám, mely az elutasító határozatban szerepelt:						
Rangsorban elfoglalt hely (*sorszám*) (EZT A SORT AZ ISKOLA TÖLTI KI!)		Hozott:		Felvételin szerzett pontszám:	*Matematika:*	
					Magyar:	
Fellebbezést benyújtó szülő*(k)* neve:						
Értesítési cím, melyre a döntésről szóló határozatot kéri:						
Fellebbezést benyújtó szülő*(k)* telefonszáma:						

Az elutasító határozat másolatát kérjük, szíveskedjenek a kérelemhez csatolni!

Jogorvoslati kérelmemet az alábbiakkal indokolom: (az indoklás csatolt lapon folytatható)

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

Dátum: 2026.

……
Szülő*(k)* aláírása