



**Szabad Waldorf Általános Iskola és Gimnázium,
Alapfokú Művészeti Iskola
6725 Szeged, Kolozsvári tér 1-2.
Tel.: 20/2158456, Tel/Fax.: 62/444-190
www.waldorfszeged.hu waldorf.szeged@gmail.com**

Kérvény osztályozó vizsga engedélyezéséhez

tanuló neve:
osztálya:
tantárgy:
tanár neve:
melyik évfolyam tananyagából kíván vizsgát tenni:

Tisztelt Iskolaképviselő!

Kérem, engedélyezze számomra a megadott tantárgyból osztályozó vizsga letételét a következő vizsgaidőszakban.

Indoklás:
.....
.....
.....

Szeged,

.....

tanuló aláírása

.....

szülő aláírása kiskorú vizsgázó esetén