

ÁTJELENTKEZÉSI LAP

Az átjelentkező tanuló

neve:

jelenlegi iskolája:

évfolyama:

tanulmányi átlagai¹:

.....

A szülő/gondviselő

neve:

értesítési telefonszáma:

emailcíme:

Melyik évfolyamunkra és melyik tagozatunkra kíván a tanuló átjelentkezni²:

.....

Kérjük, hogy röviden foglalják össze az átjelentkezés indokait, és hogy miért az Óbudai Árpád Gimnáziumba kíván a tanuló átjelentkezni:

.....

tanuló aláírása

.....

szülő/gondviselő aláírása

Dátum:

¹ Az I. félév folyamán történő jelentkezés esetén az előző két tanév végi, a II. félév folyamán történő jelentkezés esetén az I. félévi és az előző tanév végi átlagot kérjük megadni. A megfelelő bizonyítványmásolatokat kérjük csatolni.

² Több tagozat is (egyértelműen sorrendbe állítva) megjelölhető.