Helyi iktatószám:

## Tanulói észrevétel

a központi írásbeli vizsga feladatlapjának javításával kapcsolatban

|  |
| --- |
| **A vizsgát szervező intézmény (feladatellátási hely) neve, címe:** Óbudai Árpád Gimnázium, 1034 Budapest, Nagyszombat u. 19. |
| **A tanuló neve:**  | **Az észrevételt tevő (szülő) neve:**  |
| **A tanuló oktatási azonosító száma:** | **A tanuló címe, telefonszáma:**  |
| **A szülő értesítési címe, telefonszáma:** | **A szülő értesítési emailcíme:** |
| **A vizsga típusa:** 6. osztályos / 8. osztályos (aláhúzással jelölje) | **A vizsga tárgya:** magyar nyelv / matematika (aláhúzással jelölje) |

**Kérjük, pontosan nevezze meg, hogy mely feladat(ok), mely elemének/elemeinek javításával kapcsolatosan milyen észrevételt tesz!**

|  |  |
| --- | --- |
| **A tanuló észrevétele:**  | **A felüljavító szaktanár véleménye:** |

……………………… , ………… év ……………… hó ……… nap ……………………… , ………… év ……………… hó ……… nap

 …………………………………………….. ……………………………………………..

 az észrevételt tevő aláírása a felüljavító szaktanár aláírása