

ELJÁRÁST MEGINDÍTÓ KÉRELEM*

Kötelező melléklet: középfokú iskola felvételt elutasító határozata
(A táblázatot szíveskedjen nyomtatott betűkkel kitölteni.)

A jogorvoslatot kérő (szülő, gondviselő, gyám, nagykorú tanuló) adatai:

A jogorvoslatot kérő neve:		
Értesítési címe:	település:	
	utca, házszám:	
	irányítószám:	
E-mail cím:		
Telefonszám:		

A tanuló adatai:

Neve:	
Születési hely, idő:	
Anyja neve:	
Lakóhely:	
Tanulói azonosító száma:	
Általános iskolájának megnevezése:	

Jogorvoslatra, illetve a képzésre vonatkozó adatok:

(Azon képzési területre/tagozatra vonatkozó adatok, melynek elutasító határozata ellen jogorvoslatot kíván benyújtani, elbírálási sorrendben.)

1.

Tanulmányi terület kódja:	
Tanulmányi terület neve:	
Elutasító határozat száma:	

2.

Tanulmányi terület kódja:	
Tanulmányi terület neve:	
Elutasító határozat száma:	

3.

Tanulmányi terület kódja:	
Tanulmányi terület neve:	
Elutasító határozat száma:	

4.

Tanulmányi terület kódja:	
Tanulmányi terület neve:	
Elutasító határozat száma:	

5.

Tanulmányi terület kódja:	
Tanulmányi terület neve:	
Elutasító határozat száma:	

