



**DEBRECENI EGYETEM KOSSUTH LAJOS GYAKORI
GIMNÁZIUMA ÉS ÁLTALÁNOS ISKOLÁJA**

H-4029 DEBRECEN, CSENGŐ UTCA 4.

TEL.: 52/518-670

E-MAIL: TITKARSAG@KOSSUTH-GIMN.UNIDEB.HU



FAKULTÁCIÓ FELVÉTELE, LEADÁSA, CSERÉJE

A változtatást kérő tanuló neve: _____

Osztálya: _____

Osztályfőnöke: _____

Az érintett szaktanár(ok) neve: _____

A következő tanévre vonatkozó fakultációkkal kapcsolatos kérelem:

Kelt: _____

A leadandó fakultációt vezető tanár aláírása

Nagykorú tanuló / gondviselő aláírása

A felvenni tervezett fakultációt vezető tanár aláírása

Osztályfőnök aláírása