

..... (törvényes képviselő)

.....

..... u. .... SZ.

.....

Tel.: .....

Baranya Megyei Szakképzési Centrum  
Zrínyi Miklós Gimnázium és Szakképző Iskola  
S z i g e t v á r  
Rákóczi u. 18.  
7900

## KÉRELEM

Alulírott

.....

..... nevű, osztály: .....

..... lakcíme,

..... hely... ..év ..... hó ..... napján született

..... anyja neve

kiskorú tanuló törvényes képviselője azzal a kérelemmel fordulok Önhez, hogy gyermekem tanulmányi kötelezettségét **egyéni tanrend** szerint engedélyezni szíveskedjen.

**I n d o k o l á s :**

.....  
.....  
.....  
.....

Tisztelettel:

Kelt: ....., 20.... év ..... hó ... nap

.....  
törvényes képviselő