

FELLEBBEZÉSI KÉRELEM

Miskolci Tankerületi Központ

dr. László István

Tankerületi Igazgató részére

3527 Miskolc

Selyemrét u. 1.

Tárgy: Jogorvoslati kérelem

Tisztelt Tankerületi Igazgató Úr!

Gyermekem,
született:.....év.....hó.....nap,
anyja neve:,
lakcíme:,
oktatási azonosítója,
aki a(z)általános iskola
nyolcadik osztályos tanulója, a **Miskolci Zrínyi Ilona Gimnáziumba**, az általa megjelölt
.....tagozatra nem nyert felvételt.

Fellebbezési jogommal élve kérem az iskola fenntartóját, szíveskedjék gyermekem felvétellel kapcsolatos elutasító határozatot felülbírálni és lehetőségei szerint számunkra kedvező döntést hozni.

Fellebbezésemet az alábbiakkal indokolom:

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

Értesítését az alábbi címre várjuk.

Név:

Lakcím (irányítószámmal):

E-mail cím:

Telefon:

Melléklet: A középiskola elutasító határozata

Kelt:, 20.....

Tisztelettel:

.....
szülő/gondviselő neve

.....
aláírás