

# 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