|  |  |
| --- | --- |
| SZC logo | **Budapesti Műszaki Szakképzési Centrum**  **Pataky István Híradásipari és Informatikai Technikum**  OM azonosító: **203058**/**008**  1101 Budapest, Salgótarjáni út 53/b  Tel: 261-2615 www.pataky.hu [pataky@pataky.hu](mailto:pataky@pataky.hu) |

**Kérvény**

**Szakértői vélemény figyelembe vételéhez**

**Tanuló neve:**

**Osztálya:**

**Születési hely, idő:**

**Édesanyja neve:**

**Szülő/Gondviselő:**

***(Kérjük bekarikázni a megfelelőt, illetve a 3. lehetőség választása esetén pontosan részletezni!)***

1. A Szakértői Határozat tudomásul vételével, **nem** kívánok élni az abban foglalt mentességekkel, kedvezményekkel.

2. Kérem a szakértői bizottság véleményében foglaltak **teljes** figyelembe vételét gyermekem esetében, középiskolai tanulmányai alatt, a ……………..…………..tanévtől, valamint az érettségi vizsgákra vonatkozólag.

3. Kérem, a szakértői bizottság véleményében foglaltakat csak **részben** vegyék figyelembe gyermekem esetében, középiskolai tanulmányai alatt, a ……………..…………..tanévtől, valamint az érettségi vizsgákra vonatkozólag.

Az alábbiak szerint részletezve:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Budapest,

Szülő aláírás