

**GIMNÁZIUMI FELVÉTELI ELBÍRÁSLÁSA ELLENI JOGORVOSLATI KÉRELEM  
ADATLAP**

**Egy adatlapon csak egy tagozatot lehet megjelölni!**

**A kérelmet az elutasító határozat kézhezvételének napját követő 15 napon belül kell benyújtani!**

|   |                |   |  |                     |             |  |
|---|----------------|---|--|---------------------|-------------|--|
| Iskola megnevezése és pontos címe, melynek a döntését megfellebbezi:                |                | Tóparti Gimnázium és Művészeti Szakgimnázium<br>8000 Székesfehérvár, Fürdő sor 5. |  |                     |             |  |
| Tanuló neve:  |                |   |  |                     |             |  |
| Tanuló oktatási azonosítója:  |                |   |  |                     |             |  |
| Születési helye és ideje:   |                |   |  |                     |             |  |
| Általános iskola pontos neve és címe, melyben a gyermek jelenleg tanul:             |                |   |  |                     |             |  |
| Tagozat kódja, megnevezése, melyre fellebbez:                                       |                |   |  |                     |             |  |
| Iktatószám, mely az elutasító határozatban szerepelt:                               |                |   |  |                     |             |  |
| Fellebbezést benyújtó szülő(k) neve:  |                |   |  |                     |             |  |
| Értesítési cím, melyre a döntésről szóló határozatot kéri (kötelezően kitöltendő!): |                |   |  |                     |             |  |
| Fellebbezést benyújtó szülő(k) telefonszáma:  |                |   |  |                     |             |  |
| <b>(Ezt a 2 sort az iskola tölti ki!)</b>   |                | Hozott pontszám:  |  | Felvételi pontszám: | matematika: |  |
| helye a rangsorban:   | Összes pontja: |   |  |                     | magyar:     |  |

**Az elutasító határozat másolatát kérjük a kérelemhez csatolni!**

**Jogorvoslati kérelmemet az alábbiakkal indokolom: (az indoklás csatolt lapon folytatható)**

Dátum: 2024.....

.....  
Szülő aláírása

.....  
Szülő aláírása