**Pasaréti Szabó Lőrinc Magyar-Angol**

**Két Tanítási Nyelvű Általános Iskola és Gimnázium**

**Igazgatójának**

**1026 BUDAPEST**

**Pasaréti út 191-193.**

# Fakultáció módosítási kérelem

Alulírott ………………………………………… kérem, hogy szíveskedjék felmenteni …………...…………………..………………, ……. osztályos tanulót (anyja neve:

…………..………………………, oktatási azonosító:………………), a/z/

………………………………tantárgy fakultációs óráinak látogatása és értékelése alól. A leadott fakultáció helyett a(z)…………………….tantárgy fakultációs óráinak látogatását és értékelését kérvényezem.

Tudomásul veszem, hogy a választott fakultációs tantárgy csak különleges indokkal, igazgatói engedéllyel, egy alkalommal módosítható a tanév során, valamint új fakultációs tantárgy felvétele esetén különbözeti vizsgát kell tenni a korábbi tananyagból.

A kérelem indoklása:………………………………………………………………………...…

……………………………………………………………………………………………...……

…………………………………………………………………………………………...………

………………………………………………………………………………………...…………

……………………………………………………………………………………...……………

………………………………………………………………………………………...…………

Kelt: ……………………………………………

……………………………………

szülő (gondviselő) / nagykorú tanuló