

**Baptista Szeretetszolgálat Egyházi Jogi Személy
Budapest**

A jogorvoslatot kérő (szülő, gondviselő, gyám, nagykorú tanuló) adatai:

A jogorvoslatot kérő neve:		
Értesítési címe:	település	
	utca, házszám	
	irányítószám	
Telefonszám:		

A tanuló adatai:

Neve:	
Születési hely, idő:	
Anyja neve:	
Lakóhely:	
Tanulói azonosító száma:	
Általános iskolájának megnevezése	

Jogorvoslatra, illetve a képzésre vonatkozó adatok:

(Azon középfokú iskolára vonatkozó adatok, melynek elutasító határozata ellen jogorvoslatot kíván benyújtani, elbírálási sorrendben.)

1.

Intézmény neve:	
Intézmény címe:	
Tanulmányi terület kódja:	
Tanulmányi terület neve (ágazat / szakma):	
Elutasító határozat száma:	

2.

Intézmény neve:	
Intézmény címe:	
Tanulmányi terület kódja:	
Tanulmányi terület neve (ágazat / szakma):	
Elutasító határozat száma:	

INDOKOLÁS**

Kötelező melléklet: a középfokú iskola felvételt elutasító határozata

..... hó.....nap

.....
szülő, gondviselő, gyám, vagy nagykorú tanuló
aláírása