



**Széchenyi István Mezőgazdasági és Élelmiszeripari  
Szakgimnázium, Szakközépiskola és Kollégium (OM 202745)**

**Cím:** 4220 Hajdúböszörmény, Radnóti Miklós u. 3.

**Telefon:** 06 (52) 561-046; Fax: 06 (52) 561-047

**Email:** [hbmgi@hbmgi.hu](mailto:hbmgi@hbmgi.hu) **Weblap:** [www.hbmgi.hu](http://www.hbmgi.hu)

Iktatószám:	
Tárgy:	Tanulói jogviszony megszüntetése
Melléletek:	
Ügyintéző:	

## KÉRELEM

Alulírott, ..... szülő azzal a kéréssel fordulok a Széchenyi István Mezőgazdasági és Élelmiszeripari Szakgimnázium, Szakközépiskola és Kollégium Igazgatójához, hogy ..... nevű ..... osztályos gyermekem (szül. hely, idő: ....., anyja neve: .....) tanulói jogviszonyát szüntesse meg egészségügyi alkalmatlanság miatt, továbbá nyilatkozom, hogy *(a megfelelő rész betűjele bekarikázandó)*:

- az iskolában nem folyik másik szakképesítés oktatása, amelyben gyermekem továbbtanulhatna,
- az iskola által felajánlott szakképesben nem kíván továbbtanulni gyermekem,
- a továbbtanuláshoz szükséges feltételek hiányában nem tanulhat tovább gyermekem.

Melléklet dokumentum(ok):

.....  
.....  
.....

Kelt: .....

.....  
Tanuló

.....  
Szülő