**Ikt.szám:**

**TANULÓI ÉSZREVÉTEL**

a központi írásbeli vizsga feladatlapjának javításával kapcsolatban

|  |
| --- |
| **A vizsgát szervező intézmény (feladatellátási hely) neve, címe:**Gábor Dénes Óvoda, Általános Iskola, Gimnázium és Technikum,2117 Isaszeg Gábor Dénes köz 1. |
| **A tanuló neve:** | **Születési ideje:** |
| **Oktatási azonosító száma:** |
| **Címe, telefonszáma, emailcíme:** |
| **Az észrevételt tevő (szülő) neve:** | **Címe, telefonszáma, emailcíme:** |
| **Az észrevétel az alábbi vizsgatárgyat/vizsgatárgyakat érinti:** |  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tantárgy** | **Feladatszám****/pl.:4.a/** | **Észrevétel** | **A felüljavító szaktanár véleménye** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Dátum: Dátum:

**…………………………………………….. ……………………………………………..**

 **az észrevételt tevő aláírása a felüljavító szaktanár aláírása**