



JOGVISZONY MEGSZÜNTETÉSI KÉRELEM

A kérelmező tanuló neve: _____ tanulói azonosítója _____

A kérelmező tanuló évfolyama: _____, szakja: _____

Születési helye: _____, dátuma: _____

Anyja neve: _____

Lakcíme (ir.sz., település, utca, házszám): _____

Kérem tanulói jogviszonyom _____ dátummal történő megszüntetését.

Kérésemet az alábbiakkal indoklom:

Nyíregyháza, 201_._. __

Kérelmező aláírása: _____