

Kérelem IDEGEN NYELVI osztályozóvizsgán való részvételre

A Szentendrei Móricz Zsigmond Gimnáziumnak a

2026/27. tanévben **11.** évfolyamos tanulói részére

A kérelmet benyújtó tanuló neve:	Osztálya:
A vizsga évfolyama: 11-12. évfolyam	Idegen nyelv megnevezése, melyből vizsgázni kíván:
Nyelvtanára:	

I. A jelentkezés feltételeinek való megfelelés. Kérjük, az alábbi két táblázatban húzza alá az Önre igaz állításokat!

Az osztályozóvizsga feltétele, hogy mindkét sorban az IGEN válasznak kell szerepelnie!		
a)	A korábbi, KÉT UTOLSÓ FÉLÉVBEN szerzett jegyeim átlaga 5,00	igen-nem
b)	Jelentkezem előrehozott érettségire az adott nyelvből a kérelem leadásával egy időben.	igen-nem

Az osztályozóvizsga feltétele, hogy legalább az egyik sorban IGEN válasz szerepel.		
a)	Legalább B2 szintű komplex nyelvvizsgálattal rendelkezem.	igen-nem
b)	Emelt szintű érettségire kívánok jelentkezni a kérelem leadásával egy időben.	igen-nem

II. Az alábbi helyre, csak akkor írjon, ha a fenti szempontoknak nem felel meg, de valamilyen kivételes, különleges, egyéni indokkal (igazolható kétnyelvűség, harmadik nyelvből tett vizsga stb.) szeretne osztályozó vizsgát tenni. Az ilyen kérelmeket az igazgató csak rendkívül indokolt és kivételes esetben engedélyezi.

Különleges indokom:

Figyelem!

- Az osztályozóvizsga eredménye további osztályozóvizsgálattal nem javítható. (Amennyiben elégtelen, a tanulónak javítóvizsgát kell tennie!)
- A vizsga időpontjáról a tanuló tájékoztatást kap. Ha a tanuló, számára felróható okból nem jelenik meg az osztályozóvizsgán, akkor javítóvizsgát kell tennie az augusztusi vizsgaidőszakban!

Szentendre, 202..... hó- n

Szülő (gondviselő) aláírása
(nem nagykorú tanuló esetén szükséges)

Tanuló aláírása