Átosztási kérelem

Tanuló neve: ……………………………………………………………………………………………….……

Beosztott szolfézs csoportja,szolfézs tanára: ……………………………………………………

Kérelem indoka: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

E-mailcím: Telefonszám:

Kért szolfézs csoport/ megfelelő időpont és tanítási helyszín:

……………………………………………………………………………………………….

………………………………… ……………………….……………………………

Kérvényező aláírása A kérvényt átvette, aláírás, dátum

(Amennyiben a kérvényt nem emailben

vagy a tanszakvezetőnek adja át)