Átosztási kérelem

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

A tanuló szolfézs csoportja ahová beosztották és szolfézs tanára:

………………………………………………….……………

**Kért szolfézs csoport vagy megfelelő idősáv és tanítási helyszín:**

…………………………………………………………………

Kérelem indoka (iskolai elfoglaltság, ütköző óra megnevezése, vagy családi ok leírása): ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

E-mailcím: …………………………………………………..

Telefonszám:

 ………………………………. .

Kérvényező aláírása