Kispesti Szatmári László
Alapfokú Művészeti Iskola
OM: 039838

Iktatószám:

KÉRVÉNY

Tanuló neve: ……

Tanszaka: …….

Tanára: …….

A kérelem tárgya: ……

Indoklás:

Alulírott ……... szeretném kérvényezni, hogy……

……..…

……..…

……..…

……..

Budapest, 20…….....

Tisztelettel:

Döntés: Kérelmét támogatom

Kérelmét elutasítom

Megjegyzés: ……

……..

Budapest, 20……...

…….

Payr Henrik
igazgató

1195 Budapest, József Attila utca 74.
Tel: +36 1 357-2874 E-mail: muveszeti@iskola.kispest.hu Web: muveszeti-kispest.hu