

Székesfehérvári Szakképzési Centrum
Székesfehérvár
Budai út 45.
8000

JOGORVOSLATI KÉRELEM¹

Szakképző intézmény megnevezése:	
Döntés száma:	
Döntésről történő értesülés időpontja:	
Elérni kívánt szak:	
Tanuló neve*:	
Tanuló OM azonosítója*:	
Fellebbező neve**:	
Fellebbező és a tanuló közötti kapcsolat**:	
Fellebbező posta címe**:	

A szakképzésről szóló 2019. év LXXX. törvény 37.§. (1) bekezdése alapján az intézmény döntése ellen jogorvoslattal kívánok élni a következő indokkal (kérjük részletezze, hogy pontosan milyen jogszabálysértés, és/vagy érdeksérelem miatt terjeszti elő kérelmét, az indokok további pótlapokon részletezhetők):

.....
.....
.....
.....

Kérem, hogy szíveskedjen gyermekem felvételi ügyét elbírálni és számunkra kedvező döntést hozni!

Kelt:, 20... év hónap nap

.....
szülő/gondviselő aláírása

*Az adatok a tanuló azonosítása, és a jogorvoslati kérelem elbírálása miatt szükségesek.

**Az adatokra a fellebbező azonosítása, értesítése miatt van szükség.

¹ A jogorvoslati kérelmet az érintett középfokú iskola fenntartójához kell benyújtani. A kérelemhez csatolni szükséges az iskola felvételt elutasító döntését is.