



VIZSGALEMONDÁSI KÉRELEM

A VIZSGAHELYRE KÉRJÜK ELJUTTATNI!

Belvárosi Általános Iskola és Gimnázium

5600 Békéscsaba, Haán Lajos u. 2-4.

E-mail: dexam@belvarbcs.hu

Telefon: (66) 453-260

Fax: (66) 441-584

Honlap: www.belvarbcs.hu

Vizsgaadatok

A vizsgázó azonosító kódja:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

A vizsgadíj befizetésének dátuma:évhó nap

Személyes adatok

Vezetéknév: Utónév:

Születési idő:évhó nap

Születési hely: település ország

Adószám:

A vizsgadíjat az alábbi bankszámlaszámra kérem átutalni

A bank neve:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

A vizsgadíjat az alábbi postacímre kérem küldeni

 □ □ □ □ irányítószám település

..... utca/tér házszám, em., ajtó

A vizsgalemondási kérelem rövid indoklása

.....

.....

.....

Felhívjuk a Tisztelt Vizsgázó figyelmét, hogy a visszatartott összeget a mindenkori átutalási, illetve postaköltség terheli.

Dátum:

.....
a kérelmező aláírása