



## VIZSGALEMONDÁSI KÉRELEM

**A VIZSGAHELYRE KÉRJÜK ELJUTTATNI!**

**Zrínyi Ilona Gimnázium**  
 3530 Miskolc, Nagyváthy János u. 5.  
 E-mail: dexam.zrinyi@citromail.hu  
 Telefon: (46) 504-352  
 Honlap: www.zrinyigimnazium.hu

### **Vizsgaadatok**

A vizsgázó azonosító kódja:

□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	-	□	□	□	□	-	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

A vizsgadíj befizetésének dátuma: .....év .....hó ..... nap

### **Személyes adatok**

Vezetéknév: ..... Utónév: .....

Születési idő: .....év ..... hó ..... 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