# VIZSGALEMONDÁSI KÉRELEM

**A VIZSGAHELYRE KÉRJÜK ELJUTTATNI!**

**Könyves K. Gimnázium Diákjaiért Alapítvány**
**Újpesti Könyves Kálmán Gimnázium**
1043 Budapest, Tanoda Tér 1.
*E-mail:* dexam@mail.kkg.hu
*Telefon:* (1) 369-3388
*Honlap:* http://kkg.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 lemondani kívánt vizsga típusa**

Írásbeli ☐ Szóbeli ☐ Komplex ☐

**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 visszautalt összeget a mindenkori átutalási, illetve postaköltség terheli.

Dátum: .....

.....
a kérelmező aláírása