

PEDAGÓGUS JAVASLAT

Alulírott _____ (pedagógus-osztályfőnök),
mint a _____ (iskola
megnevezése) pedagógusa, a tanulmányi teljesítménye, érettsége, önszorgalma, illetve terhelhetősége alapján
javaslom, hogy _____ (tanuló megnevezése) a
SULIMOPED programon részt vegyen.

Kelt: _____, 2019. _____ (hó, nap)

pedagógus aláírása

P.h.