

## 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: \_\_\_\_\_, 2021. \_\_\_\_\_ (hó, nap)

\_\_\_\_\_  
pedagógus aláírása

P.h.