



Díjkedvezmény/Díjmentesség iránti kérelem

Intézmény megnevezése:

Tanuló neve:.....

Szül. hely, idő:.....

Lakcím:.....

Tartózkodási hely:.....

A tanuló oktatási azonosító száma:.....

Szülő (törvényes képviselő) neve:.....Tel:.....

Anyja születéskori neve:Tel:.....

Nyilatkozom arról, hogy a 2015/2016. tanévben a díjkedvezményt/díjmentességet a szociális helyzetre tekintettel kívánom igénybe venni.

DÍJKEDVEZMÉNY esetén töltendő!

A család egy főre jutó havi nettó jövedelme:.....Ft

Gyermekeket egyedül nevelem (a megfelelő aláhúzendő): **igen** **nem**

A háztartásban együtt élő személyek száma: fő

DÍJMENTESSÉG esetén töltendő!

Alulírott nyilatkozom, hogy (a megfelelő aláhúzendő):

A/ gyermekem hátrányos helyzetű,

B/ gyermekem halmozottan hátrányos helyzetű,

C/ gyermekem testi, érzékszervi, közép súlyos és enyhe értelmi fogyatékos, autista.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Az egy főre jutó jövedelmet IGAZOLNI KELL!

....., 201.....évhó.....nap

Szülő (gondviselő) aláírása

Tanuló aláírása