2. melléklet

Díjkedvezmény iránti kérelem

Intézmény megnevezése:		
Tanuló neve:		
Szül. hely, idő:		
Állandó lakhely:		
Tartózkodási hely:		
A tanuló oktatási azonosító száma:		
Szülő (törvényes képviselő) neve:		Tel. szám:
Anyja születéskori neve:		Tel. szám:

Nyilatkozom arról, hogy a ...../..... tanévben a díjkedvezményt a szociális helyzetemre tekintettel kívánom igénybe venni.

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

Gyermekemet egyedül nevelem (a megfelelő aláhúzandó):

igen nem

A kérelemhez csatot dokumentumok felsorolása:

.....

.....

.....

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

....., 201.... év ..... hó ..... nap

Szülő (gondviselő) aláírása Tanuló aláírása[1]

1 az aláírás csak a 18. életévét betöltött tanuló esetében kell szükséges