

1 tanulóra jutó kiadás: (Ft/év)

**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 aláhúzendő):

igen

nem

A kérelemhez csatolt dokumentumok felsorolása:

.....  
 .....  
 .....

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

....., 201.... év ..... hó ..... nap

Szülő (gondviselő) aláírása

Tanuló aláírása<sup>1</sup>

<sup>1</sup> az aláírás csak a 18. életévét betöltött tanuló esetében kell szükséges