**Díjkedvezmény 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 ………………../……………….. tanévben a díjkedvezményt a szociális helyzetre tekintettel kívánom igénybe venni.

Eltartott családtagok (gyermekek) száma:

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

Gyermekemet egyedül nevelem *(a megfelelő aláhúzandó)*:

 igen nem

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

…………………………………………………, 201…..év ……………………………………hó……………………..nap

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Szülő (törvényes képviselő) aláírása