

Díjmentesség iránti kérelem

3. függelék

Intézmény megnevezése:

Tanuló neve:

Szül. hely, idő:

Lakcím:

Tartózkodási hely:

A tanuló oktatási azonosító száma: _____

Szülő (törvényes képviselő) neve: Tel:

Anyja születéskori neve: Tel:

Alulírott nyilatkozom, hogy (a megfelelő aláírandó)

- gyermekem hátrányos helyzetű
- gyermekem halmozottan hátrányos helyzetű
- gyermekem testi, érzékszervi, közép súlyos és enyhe értelmi fogyatékos, autista.

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

....., 201.....évhó.....nap

Szülő (gondviselő) aláírása

Tanuló aláírása