



DÍJKEDVEZMÉNY / RÉSZLETFIZETÉS IRÁNTI KÉRELEM

(A választott módot kérjük, húzza alá!)

Az intézmény megnevezése:.....

Tanuló neve:.....

Szül. hely, idő:.....

Lakcím:.....

Tartózkodási hely:.....

A tanuló oktatási azonosító száma:.....

Szülő (törv. képviselő) neve:.....

Telefonszáma:.....

Anyja születéskori neve:.....

Telefonszáma:.....

- Nyilatkozom arról, hogy a/..... tanévben a **díjkedvezményt** a szociális helyzetre tekintettel kívánom igénybe venni.

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

Gyermekeket/gyermeküket egyedül nevelem: igen nem

- Nyilatkozom arról, hogy a **részletfizetést** 2 / 3 részletben kívánom teljesíteni.

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

Százhalombatta, 20

.....
Szülő (gondviselő), nagykorú tanuló aláírása

Az iskola tölti ki!

A megadott kedvezmény mértéke:.....%

A részletfizetéstrészletben engedélyezem.

.....
igazgató