

Díjkezdvezmény iránti kérelem

Intézmény megnevezése: **LUKIN LÁSZLÓ ALAPFOKÚ MŰVÉSZETI ISKOLA**

Tanuló neve:

Szül. hely, idő:

Állandó lakhely:

Tartózkodási hely:

A tanuló oktatási azonosító száma:

Szülő (törvényes képviselő) neve..... Tel:

Anyja születéskori neve: Tel:

Kérelmező **érvényes** e-mail címe:

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

A család egy főre jutó havi jövedelme: Ft.

Gyermekeket egyedül nevelem (a megfelelő aláhúzendó):

igen

nem

A kérelemhez csatolt dokumentumok felsorolása:

1.

2.

3.

4.

5.

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

....., 201..... év hó..... nap

.....
szülő(gondviselő) aláírása

.....
tanuló aláírása*

* Az aláírás csak a 18. életévet betöltött tanuló esetében szükséges