

## 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 helyzetemre 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.

....., 202..... év ..... hó..... nap

.....  
szülő(gondviselő) aláírása

.....  
tanuló aláírása\*

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