

## Díjkedvezmény iránti kérelem

Intézmény megnevezése: **Dunabogdányi Általános Iskola és AMI**

Tanuló neve: \_\_\_\_\_

Születési hely, idő: \_\_\_\_\_

Lakcím: \_\_\_\_\_

Tartózkodási hely: \_\_\_\_\_

A tanuló oktatási azonosító száma: \_\_\_\_\_

Szülő (törvényes képviselő) neve: \_\_\_\_\_

Telefonszáma: \_\_\_\_\_ e-mail címe: \_\_\_\_\_

Anyja születéskori neve: \_\_\_\_\_

Telefonszáma: \_\_\_\_\_ e-mail címe: \_\_\_\_\_

Nyilatkozom arról, hogy a 2019/2020. tanévben a díjkedvezményt a szociális helyzetre tekintettel kívánom igénybe venni.

A család egy főre jutó havi nettó jövedelme: \_\_\_\_\_ Ft

Gyermekeket egyedül nevelem *(a megfelelő alázúzendó):*

igen

nem

Alulírott nyilatkozom, hogy *(a megfelelő aláhúzendó)*

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.

Kelt: ....., 2019. év .....hó ..... nap

.....

szülő(gondviselő) aláírása

.....

tanuló aláírása