

Díjkedvezmény iránti kérelem

Intézmény megnevezése: **Dunabogdányi Általános Iskola és Alapfokú Művészeti Iskola**

Tanuló neve: _____

Születési hely, idő: _____

Lakcím: _____

Tartózkodási hely: _____

A tanuló oktatási azonosító száma: _____

Szülő / törvényes képviselő (apa) neve: _____

Telefonszáma: _____ e-mail címe: _____

Anyja születéskori neve: _____

Telefonszáma: _____ e-mail címe: _____

Nyilatkozom arról, hogy a 2026/2027-es 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, középsúlyos és enyhe értelmi fogyatékos, autista.

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

Kelt:, 2026. évhó nap

.....

szülő(gondviselő) aláírása

.....

tanuló aláírása