*2. függelék*

**Díjkedvezmény iránti kérelem**

Intézmény megnevezése:

Tanuló neve:

Szül. hely, idő:

Lakcím:

Tartózkodási hely:

A tanuló oktatási azonosító száma:

Szülő (törvényes képviselő) neve: ……………………………………………

Tel.: ………………………………

Anyja születéskori neve:…………………………………………………

Tel.: ………………………………

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

A család egy főre jutó havi nettó jövedelme:

…………………………………… Ft

Gyermekemet egyedül nevelem (a megfelelő aláhúzandó):

igen nem

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

……………………………, 20…. év …………………… hó ………… nap

Szülő (gondviselő) aláírása Tanuló aláírása