



Marcali Noszlopy Gáspár Általános és Alapfokú Művészeti Iskola

8700 Marcali, Széchenyi u. 60. Tel: 85/510-561 Mobil: 30 456 4701

e-mail: marcalinoszlopy@gmail.com

Díjkedvezmény iránti kérelem

Intézmény megnevezése: Marcali Noszlopy Gáspár Általános és Alapfokú Művészeti Iskola

Tanuló neve:

Születési hely, idő:

Lakcím:

Tartózkodási hely:

Tanuló oktatási azonosítószáma:.....

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

Anyja születéskori neve:Tel.:

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

A család egy főre jutó nettó jövedelme:Ft.

Eltartottak száma:fő

Gyermekeket egyedül nevelem (a megfelelő rész aláhúzendó):

igen

nem

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

....., 20.....évhó.....nap

.....
Szülő (gondviselő) / vagy 18. életévét betöltött tanuló aláírása



MINŐSÍTETT
REFERENCIAINTÉZMÉNY