



# 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](mailto:marcalinoszlopy@gmail.com)

## Részletfizetés 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.: .....

Kérem az intézményt, hogy a 2019/2020. tanévben szociális helyzetre tekintettel a tandíj illetve a térítési díjfizetésre részletfizetési lehetőséget biztosítani szíveskedjenek.

Fizetendő díj: .....

A részletfizetés .....havi befizetéssel teljesítendő.

....., 20.....év .....hó.....nap

.....  
Szülő (gondviselő) aláírása

Részletfizetést engedélyezem/elutasítom.

.....  
mb. intézményvezető