

## Díjkedvezmény iránti kérelem

Intézmény megnevezése: **Dombóvári Evangélikus Általános Iskola és Alapfokú Művészeti Iskola Alapfokú Művészeti Iskolája**

Tanuló neve: .....

Szül. hely, idő: .....

Lakcím: .....

Tartózkodási hely: .....

A tanuló oktatási azonosító száma: .....

Iskolájának neve és címe, ahol nappali rendszerű oktatásban tanul:

.....

.....

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

Anyja születéskori neve:..... Tel.: .....

2023/2024. tanévben gyermekem a fent nevezett oktatási intézményben nappali rendszerű oktatásban vesz részt, önálló keresettel nem rendelkezik. Mivel betöltötte a 18. életévét, emelt összegű térítési díjat kell fizetnünk, ami nagymértékben megterhelné a család anyagi helyzetét, ezért tisztelettel kérem a térítési díj mérséklését.

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

Melléklet: Tanulói/hallgatói jogviszonyigazolás

Dombóvár, 2023.....

.....

Szülő (gondviselő) aláírása