

Részletfizetés 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:

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

Anyja születéskori neve:..... Tel.:

Nyilatkozom arról, hogy a 2023/2024. tanévben a díjkedvezményt szociális helyzetre tekintettel kívánom igénybe venni.

A család egy főre jutó havi nettó jövedelme: Ft.

Gyermekeket egyedül nevelem (a megfelelő rész aláhúzendó):

igen

nem

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

Dombóvár, 2023.....

.....

Szülő (gondviselő) aláírása