

Díjkedvezmény iránti kérelem

Intézmény megnevezése: **Dombóvári Cséry Lajos 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 születés kori neve:..... Tel.:

2024/2025. 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, 2024.....

.....
Szülő (gondviselő) aláírása

