

DÍJMENTESSÉG IRÁNTI KÉRELEM

Intézmény megnevezése: **Bp. XIII. kerületi Fischer Annie Zeneiskola AMI**

Tanuló neve:

Születési hely, idő:

Lakcím:

Tartózkodási hely:.....

A tanuló oktatási azonosító száma:.....

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

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

Alulírott nyilatkozom, hogy (a megfelelő aláhúzendó)

- gyermekem hátrányos helyzetű
- gyermekem halmozottan hátrányos helyzetű
- Gyermekem testi, érzékszervi, közép súlyos és enyhe értelmi fogyatékos, autista.

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

..... 202.....évhónap

.....
Szülő (gondviselő) aláírása

.....
Tanuló aláírása