### *3. sz. melléklet*

### Díjmentesség iránti kérelem

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Intézmény megnevezése: |  | |
| Tanuló neve: |  | |
| Szül. hely, idő: |  | |
| Állandó lakhely: |  | |
| Tartózkodási hely: |  | |
| A tanuló oktatási azonosító száma: |  | |
| Szülő (törvényes képviselő) neve: |  | Tel. szám: |
| Anyja születéskori neve: |  | Tel. szám: |

Alulírott nyilatkozom, hogy (a megfelelő aláhúzandó)

- gyermekem hátrányos helyzetű

- gyermekem halmozottan hátrányos helyzetű

- gyermekem testi, érzékszervi, középsúlyos és enyhe értelmi fogyatékos, autista.

A kérelemmel egyidejűleg benyújtott igazolás megnevezése:

.…………………………………...

.…………………………………...

.…………………………………...

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

............................................., 201.... év ........................ hó ............ nap

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Szülő (gondviselő) aláírása | Tanuló aláírása[[1]](#footnote-1) |

1. az aláírás csak a 18. életévét betöltött tanuló esetében kell szükséges [↑](#footnote-ref-1)