

## 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 aláhúzendó)

- gyermekem hátrányos helyzetű
- gyermekem halmozottan hátrányos helyzetű
- gyermekem testi, érzékszervi (látási, hallási), közép súlyos és enyhe értelmi fogyatékos, autista.

A kérelemmel egyidejűleg benyújtott igazolás megnevezése:

.....  
.....

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

....., 201.... év ..... hónap ..... nap

Szülő (gondviselő) aláírása

Tanuló aláírása<sup>1</sup>

### Tisztelt Szülő / Törvényes képviselő!

Tájékoztatom, hogy a benyújtott dokumentumok alapján ..... nevű  
tanulót **térítési díj mentesség** illeti meg az **első alapfokú művészetoktatásban való részvételre**.

....., 201..év .....hónap .....nap

.....

igazgató

---

<sup>1</sup> aláírás csak a 18. életévét betöltött tanuló esetében kell szükséges