

## Díjmentesség iránti kérelem

Intézmény megnevezése: Óbudai Népzenei Alapfokú Művészeti Iskola

Tanuló neve:

Szül. 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.

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

.....

Szülő (gondviselő) aláírása Tanuló aláírása