**Térítési díj szabályzat 2. sz. melléklet**

1. **Díjkedvezmény iránti kérelem**

Tanuló neve:

Szül. hely, idő:

Lakcím:

Tanszak:

A tanuló oktatási azonosító száma:

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

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

Nyilatkozom arról, hogy a ……………/……………… tanévben a díjkedvezményt a szociális helyzetre tekintettel kívánom igénybe venni.

A család egy főre jutó havi nettó jövedelme: …………………………………… Ft

Gyermekemet egyedül nevelem (a megfelelő aláhúzandó):

igen nem

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

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

 ………………………………………………..

 Szülő (gondviselő) aláírása

1. **Kiegészítő díjkedvezmény iránti kérelem**

**(Maglód Város Önkormányzata által biztosított keret terhére)**

* Kiegészítő támogatást kérek a térítési díj fizetésére

Indoklás:

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

 ………………………………………………..

 Szülő (gondviselő) aláírása