

Díjmentesség iránti kérelem

(hátrányos helyzet esetén)

Csepeli Fasang Árpád AMI,

1211 Budapest Posztógyár u.2.

Tanuló neve:.....

Szül. hely, idő:.....

Tanszak, osztály:

Főtárgy tanár neve:

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, középsúlyos és enyhe értelmi fogyatékos, autista.

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

Budapest, 202.... év hó nap

.....
Szülő (gondviselő) aláírása

.....
Tanuló aláírása