



1211 Budapest Posztógyár u. 2. Tel/fax: 06 1 4270368

web: [www.fzi.hu](http://www.fzi.hu), e-mail: [info@fzi.hu](mailto:info@fzi.hu)

---

## Részletfizetés iránti kérelem

**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.: .....

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

A család egy főre jutó havi nettó jövedelme: ..... Ft (ügyintéző tölti ki!)

Gyermekeket egyedül nevelem (a megfelelő aláhúzendó):

igen nem

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

Budapest, 202.... év ..... hó ..... nap

.....  
Szülő (gondviselő) aláírása