

3. melléklet

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, közép súlyos és enyhe értelmi fogyatékos, autista.

A kérelemmel egyidejűleg benyújtott igazolás megnevezése:

.....
.....
.....

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

Dunaharaszti, 201.... év hó nap

Szülő (gondviselő) aláírása

Tanuló aláírása¹

A Szigetszentmiklósi Tankerületi Központ térítési díj és tandíj szabályzata 40/2018. (05.22.)

9.§ (1) A gyermeket, tanulót, illetve kollégiumi szolgáltatást igénybe vevőt térítési díj-, illetve tandíjmentesség illeti meg, amennyiben a gyermek, tanuló, illetve a kollégiumi szolgáltatást igénybe vevő törvényes képviselője háztartásában **hátrányos helyzetű, halmozottan hátrányos helyzetű, vagy testi, érzékszervi, közép súlyos vagy enyhe értelmi fogyatékos, autista tanuló él.**

(2) A díjmentesség iránti kérelmet a 3. melléklet szerinti formában, egy példányban **az intézmény vezetőjéhez kell benyújtani, legkésőbb minden év szeptember 20. napjáig.** A kérelmet a benyújtását követő 10 napon belül az intézmény vezetője bírálja el.

¹ az aláírás csak a 18. életévét betöltött tanuló esetében kell szükséges