



Podmaniczky Alapfokú Művészeti Iskola
2170 Aszód, Kossuth L. utca 72.

OM 039978

Telefon: 06/28-400-093

e-mail: muvisk@gmail.com web: www.aszodmuvisk.hu

Díjkedvezmény iránti kérelem

Tanuló neve:..... Szül. hely, idő:.....

Lakcím:

Tartózkodási hely:.....

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

Gyermekeket egyedül nevelem (a megfelelő aláhúzendő): **igen** **nem**

Egy háztartásban élők száma fő

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

A díjkedvezményre való jogosultságot okirattal kell igazolni.

....., 201 hó..... nap

Szülő (gondviselő) aláírása

Tanuló aláírása
(csak felnőtt tanuló esetében)

Határozat

Tisztelt Szülő!

Értesítem, hogy a térítési díjkedvezmény iránti kérelmét elbíráltuk:

a) Kérelmét nem áll módunkban teljesíteni.

b) A térítési díj félévi előirányzataFt

A térítési díjkedvezmény mértéke%

Fizetendő térítési díj / tandíjFt

201 hó.....nap

.....
intézményvezető