

NYILATKOZAT

Étkezési térítési díj támogatásának megállapításához

Tanuló neve:

Osztály **2015/2016** tanévben :.....

Anyja neve:

Lakcíme:

Kérjük, hogy a következő kérdésekre **igen** vagy **nem** válaszokat adjanak!

A tanuló:

három vagy több gyermekes családban él

(eltartott gyermeknek számít az, aki 25 év alatti nappali tagozatos
oktatásban részt vevő)

szakértői és rehabilitációs bizottság véleménye alapján
testi érzékszervi, értelmi, beszéd vagy más fogyatékos

Határozat másolatát mellékelni kell!

Rendelkezem érvényes Önkormányzati határozattal, mely a
rendszeres gyermekvédelmi kedvezményre
való jogosultságról szól.

Csak a határozat másolatával együtt tudjuk elfogadni.

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

Amennyiben a fentiekben változás történik, 15 napon belül köteles vagyok
bejelenteni.

**A kitöltött nyilatkozatokat a határozatok másolatával együtt szíveskedjenek
visszajuttatni az iskola gazdasági helyiségébe.**

Győr, 2014.hónap

.....
szülő aláírása