 ****

**Kocsis Albert Zeneiskola Alapfokú Művészeti Iskola 3000 Hatvan, Balassi B. u. 36**

**OM: 039926 tel.: 37 342 073 e-mail:** [**kaziextra@gmail.hcom**](mailto:kaziextra@gmail.hcom) **web:** [**www.kazizene.hu**](http://www.kazizene.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

Gyermekemet egyedül nevelem (a megfelelő aláhúzandó): **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.**

, 20 . hó nap

Szülő (gondviselő) aláírása Tanuló aláírása

(csak felnőtt tanuló esetében)

**Határozat**

Tisztelt Szülő!

Értesítem, hogy a térítési díjkedvezmény iránti kérelmét elbíráltuk:

1. Kérelmét nem áll módunkban teljesíteni.
2. A térítési díj félévi előirányzata Ft

A térítési díjkedvezmény mértéke %

Fizetendő térítési díj Ft

20 . hó nap

igazgató