**** Ikt.sz:

 Ügyintéző:

**Díjkedvezmény iránti kérelem**

Intézmény megnevezése: **Kaposvári Liszt Ferenc Zeneiskola – Alapfokú Művészeti Iskola**

Tanuló neve: ……………………………………………………………………….

Születési hely, idő: ……………………………………………………………………….

Lakcím: ……………………………………………………………………….

Tartózkodási hely: ……………………………………………………………………….

Tanuló oktatási azonosítószáma: ……………………………………….

Szülő (törvényes képviselő) neve: ………………………………………... Tel:……………….

Anyja születéskori neve: ………………………………………………….. Tel:.........................

Nyilatkozom arról, hogy a 2022/2023. tanévben a díjkedvezményt a szociális helyzetemre tekintettel kívánom igénybe venni.

A család egy főre jutó nettó jövedelme: ………………………………… Ft.

Eltartottak száma: ……………….. fő.

Gyermekemet egyedül nevelem (a megfelelendő aláhúzandó):

 igen nem

A kérelemhez csatolt dokumentumok felsorolása:

 …………………………………………

 …………………………………………

 …………………………………………

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

……………………………….., 20….. év ……………………. hó ……… nap

 ……………………………………………..

Szülő (gondviselő) / vagy 18. életévét betöltött tanuló aláírása