**Díjmentesség iránti kérelem**

**2024/2025. tanév**

**Budaker Gusztáv AMI Tagintézménye**

Tanuló neve: ………………………………..

………………..tagozat, ……………….tanszak, …………………tantárgy

Születési hely, idő: …………………….

Lakcím: ……………………………………

Tartózkodási hely: ……………………………………..

A tanuló oktatási azonosító száma: ……………………………

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

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

Alulírott nyilatkozom, hogy *(a megfelelő aláhúzandó)*

1. gyermekem hátrányos helyzetű
2. gyermekem halmozottan hátrányos helyzetű
3. gyermekem testi fogyatékos, érzékszervi fogyatékos, középsúlyos értelmi fogyatékos, enyhe értelmi fogyatékos, autista.

Tudomásul veszem, hogy az 1. vagy 2. helyzet esetén a jegyzői határozat, a 3. esetben a szakértői vélemény bemutatása feltétele a díjmentesség igénybevételének.

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

…………………, 2024. …………………

 A szülő (gondviselő) aláírása Tanuló aláírása\*

\*nagykorú tanuló esetén