**RÉSZLETFIZETÉS IRÁNTI KÉRELEM**

|  |  |
| --- | --- |
| Intézmény megnevezése: |  |
| Tanuló neve: |  |
| Szül. hely, idő: |  |
| Állandó lakhely: |  |
| Tartózkodási hely: |  |
| A tanuló oktatási azonosító száma: |  |
| Szülő (törvényes képviselő) neve: |  | Tel. szám: |
| Anyja születéskori neve: |  | Tel. szám: |

Kérem, hogy a .............../.................. tanévben a térítési díjra/tandíjra 2 3 4 \* havi részletfizetést engedélyezni szíveskedjenek.

*\*Kérem bekarikázni!*

Gyermekemet egyedül nevelem (a megfelelő aláhúzandó):

|  |  |
| --- | --- |
| igen | nem |

Indokolás:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

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

|  |  |
| --- | --- |
|   |   |
| …………………….………………Szülő (gondviselő) aláírása | …..……………………………….Tanuló aláírása[[1]](#footnote-1) |

1. az aláírás csak a 18. életévét betöltött tanuló esetében szükséges [↑](#footnote-ref-1)