



**Kövy Sándor Általános és  
Alapfokú Művészeti Iskola**  
4181 Nádudvar, Fő út 137-141.  
Tel.: 54/480-255, Fax: 54/527-055  
E-mail: kovysandor@nadudvar.hu

1.sz melléklet

## **Kövy Sándor Általános és Alapfokú Művészeti Iskola**

### **TÉRÍTÉSI DÍJ/TANDÍJ\* MENTESSÉGI KÉRELEM – ADATLAP**

Tanuló neve:
Születési hely, idő:
Lakcím:
Tartózkodási hely:
A tanuló oktatási azonosító száma:
Szülő (törvényes képviselő) neve, tel.:
Anyja születéskori neve, tel.:

Nyilatkozom arról, hogy a 2015/2016. tanévben a díjmentességet a szociális helyzetre tekintettel kívánom igénybe venni.

Alulírott nyilatkozom *(megfelelő rész aláhúzendó)*

- gyermekem hátrányos helyzetű
- halmozottan hátrányos helyzetű
- gyermekem testi, érzékszervi, középsúlyos és enyhe értelmi fogyatékos, autista

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

Gyermekeim:

1. Növendék neve:	Tanszak/hangszeres:
tanár neve:	
2. Növendék neve:	Tanszak/hangszeres:
tanár neve:	
3. Növendék neve:	Tanszak/hangszeres:
tanár neve:	

Nádudvar, 2015.....hó.....nap

.....  
szülő (gondviselő) aláírása Tanuló aláírása