



**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

Tárgy: nevű
gyermek alapfokú művészeti iskola
térítési/tandíj részletben történő befizetéséről

Részletfizetési kérelem

..... gondviselő

..... (helyiség, utca, házszám)

alatti lakosnevű gyermekemnek

..... (született) részletfizetési kérelmet

nyújtok be.

Tudomásul veszem, hogy az engedélyezés során 3/2015 (VIII.28.) KLIK utasítás alapján az adott tanév félévére esedékes díj befizetését a tanév rendjében meghatározott időpontig 2016. január 10-ig a félév utolsó napját megelőző tárgyhoz nyolcadik napjáig kell teljesítenem.

Nádudvar, 2015.

.....

szülő aláírása

Az intézményvezető jóváhagyó/ elutasító aláírása.

.....

intézményvezető