

Intézmény neve, címe:

**BSZC VERES PÉTER GIMNÁZIUMA SZAKGIMNÁZIUMA ÉS
SZAKKÖZÉPISKOLÁJA**

4060 Balmazújváros, Batthyány u. 7.

NYILATKOZAT

Személyi térítési díj megállapításához

GYERMEK NEVE: _____

Anyja neve: _____

Apja neve: _____

Szül. hely, idő: _____

Lakcím: _____

RÉSZESEL -E RENDSZERES GYERMEKVEDELMI KEDVEZMÉNYBEN: IGEN - NEM

AZ INTÉZMÉNYI ÉTKEZTETÉST KÉREM GYERMEKEM RÉSZÉRE: IGEN - NEM

Alulírott: _____

Szem.ig.szám: _____

Lakcím: _____

Díj fizetés kötelezett, díjvisszatérítési kötelezettségem tudatában kijelentem, hogy házi feladatomban ill. intézményben elhelyezett eltarthatók száma:

- > 18 éven aluli:
- > 25 évesnél fiatalabb, közoktatásban nappali rendszerű oktatásban részt vevő, illetve felsőoktatásban nappali tagozaton tanuló:
- > életkortól függetlenül tartósan beteg vagy súlyosan fogyatékos gyermekek száma:

Összesen:

18-25 év közötti tanulók részére iskolalátogatási igazolást kérünk!

Amennyiben a fenti adatokban változás áll be, úgy azt haladéktalanul köteles vagyok bejelenteni!

Balmazújváros,

.....
szülő aláírása