

## ISKOLAKEZDÉSI TÁMOGATÁS IRÁNTI KÉRELEM

1. **Szülő (anya) vagy törvényes képviselő neve:** .....  
Anyja születési neve: .....  
Születési hely, idő: .....  
Anyja neve: .....  
Taj azonosító:.....  
Lakcím:.....
2. **Szülő (apa) vagy törvényes képviselő neve:** .....  
Születési hely, idő: .....  
Anyja neve: .....  
Taj azonosító:.....  
Lakcím:.....
3. **Bankszámla szám:** .....
4. **Gyermek neve:** .....  
Születési helye és ideje.....  
Anyja neve: .....  
Oktatási intézmény:.....
5. **Gyermek neve:**.....  
Születési helye és ideje:.....  
Anyja neve: .....  
Oktatási intézmény:.....
6. **Gyermek neve:** .....  
Születési helye és ideje:.....  
Anyja neve: .....  
Oktatási intézmény:.....
7. **Gyermek neve:** .....  
Születési helye és ideje:.....  
Anyja neve: .....  
Oktatási intézmény:.....

**A kérelem benyújtásának feltétele: iskolalátogatási igazolás mellékelése a tanulói jogviszony igazolására. Benyújtási határidő: 2023.09.30.**

### NYILATKOZAT

Tudomásul veszem, hogy a határidőn túl benyújtott kérelmek elbírálására nincs lehetőség.  
Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

A közölt adatoknak az ellátáshoz és nyilvántartásához kapcsolódó felhasználásához, valamint a törvényben meghatározott statisztikai célú adatfeldolgozásához hozzájárulok.

Szentgál, 2023.....

.....  
kérelmező