**IGÉNYLŐLAP**

**tanévkezdési támogatáshoz a 2024/2025. tanévre**

Tanuló neve: ………………………………………………………………………………………………………………………

Nevelési intézmény megnevezése: ………………………………………………………………………………………………………………………

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

Osztály/tagozat: …………………………………….

Lakcíme: ………………………………………………………………………………………………………………………..

Diákigazolvány száma: …………………………………………………………………………………………………………………………..

Szülő neve: ………………………………………………………………………………………………………………………….

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, az általam megjelölt nevelési, oktatási intézménnyel jogviszonyom/ gyermekem jogviszonya 2024. szeptember 1-jén fennáll.

**Jelen dokumentum leadási határideje 2024. 09. 16.**

**Ezen határidő jogvesztő, későbbiekben igényt befogadni nem tudunk!**

Pinnye, 2024. 08. 26.

 …………………………………………………………..

 szülő/gondviselő vagy nagykorú tanuló aláírása