

*1. melléklet a 7/2016. (VI.14.) önkormányzati rendelethez*

**7. melléklet az 1/2015. (II.19.) önkormányzati rendelethez**

**KÉRELEM  
tanszertámogatás megállapítására**

Alulírott:

Szülő/ törvényes képviselő neve: .....

Születési neve: ..... TAJ száma: .....

Születési helye: ..... Szül. ideje: .....

Anyja neve: ..... Állampolgársága: .....

Lakóhelye(állandó lakcíme): **Ászár**, ..... u. .... szám

Kérem, hogy az alább felsorolt gyermeke(i)mre tekintettel tanszertámogatást szíveskedjenek nyújtani:

Tanuló neve:	TAJ sz.:
Szül. helye:	
Szül. ideje:	
Anyja neve:	
Iskola neve, típusa:	

Tanuló neve:	TAJ sz.:
Szül. helye:	
Szül. ideje:	
Anyja neve:	
Iskola neve, típusa:	

Tanuló neve:	TAJ sz.:
Szül. helye:	
Szül. ideje:	
Anyja neve:	
Iskola neve, típusa:	

Tanuló neve:	TAJ sz.:
Szül. helye:	
Szül. ideje:	
Anyja neve:	
Iskola neve, típusa:	

Tanuló neve:	TAJ sz.:
Szül. helye:	
Szül. ideje:	
Anyja neve:	
Iskola neve, típusa:	

Kelt: .....év .....hó .....nap

.....

kérelmező aláírása