|  |  |
| --- | --- |
| **TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS****általános iskola első osztályát kezdő gyermek szülője részére****(2019-2020. tanév)** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/C111**  |
|

|  |
| --- |
|  |

 |

1. **A kérelmező (szülő) személyi adatai:**

Neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Születési neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Anyja neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Szül.hely: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Szül.dátum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_\_\_\_ nap

Lakóhely: 3300 EGER \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ u.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hsz. \_\_\_\_\_\_\_\_\_em.\_\_\_\_\_ajtó

Tartózkodási hely: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ u.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hsz. \_\_\_\_\_\_\_\_\_em.\_\_\_\_\_ajtó

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: **- -**

Telefonszám (nem kötelező megadni): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Első osztályt kezdő gyermeke(i) adatai:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Név,****anyja neve** | **Szül. hely,****szül. dátum** | **Oktatási intézmény** | **TAJ szám** |
| ……………..………………….. | ……….…..…………... |  | *
 |
| ………………..……………….. | ……….…..……….….. |  | *
 |
| ………………..……………….. | ……….…..……….….. |  | *
 |

.

1. **A kérelemhez az oktatási intézménybe való felvételről szóló értesítést szíveskedjen csatolni!**

Eger, 2019. év\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_hónap\_\_\_\_\_nap.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 **kérelmező vagy törvényes képviselő aláírása**