**Díjmentesség iránti kérelem**

Intézmény megnevezése: Pécsi Liszt Ferenc Zeneiskola - Alapfokú Művészeti Iskola

 7621. Pécs, Rákóczi út. 68.

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

Szül. hely, idő: ………………………………………………………………………………………………………………………………….

Lakcím: …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Tartózkodási hely: …………………………………………………………………………………………………………………………….

A tanuló oktatási azonosító száma: ………………………………………………………………………………………………….

Szülő (törvényes képviselő) neve: …………………………………………………….. Tel: ……………………………………..

Anyja születéskori neve: …………………………………………………………………… Tel: ……………………………………..

Alulírott nyilatkozom, *(a megfelelő aláhúzandó)*

* gyermekem hátrányos helyzetű
* gyermekem halmozottan hátrányos helyzetű
* gyermekem testi, érzékszervi, középsúlyos és enyhe értelmi fogyatékos, autista.

Igazolás érvényességének kezdete: ………………………………………………………………………………….

Igazolás érvényességének vége: ……………………………………………………………………………………….

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

…………………………………………………, 201…..év ……………………………………hó……………………..nap

 ………………………………………………………………. ……………………………………………………….

Szülő (gondviselő) aláírása Tanuló aláírása