



Dél-Budai Tankerületi Központ BV1001
Újbudai Petőfi Sándor Általános Iskola
1116 Budapest, Kiskörös u. 1.
208-4028, 208-4408 e-mail: info@petofisuli.ujbuda.hu

NYILATKOZAT ÉS IGAZOLÁS
50%-os kedvezmény és térítési díj megállapításához

.....
gyermek neve osztály

.....
lakcíme

Nyilatkozat
a közös háztartásban élő, vagy intézményben elhelyezett gyermekek számára

18 éven aluli (név, születési év):

.....
.....
.....
.....
.....

18 év feletti és 23 évesnél fiatalabb nappali tagozatos tanuló: (fő)

Tartósan beteg, vagy súlyos fogyatékos: (fő)

Rendszeres gyermekvédelmi támogatásban részesül: (fő)

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

Budapest,..... év hó nap.

.....
térítési díj fizetésére kötelezett aláírása

A kedvezmény igénybe vételéhez a jogosultságot igazolni kell:

- ha három vagy többgyermekes a család, a családi pótlékról szóló szelvénnel, vagy olyan bakkivonattal, ahol látszik a családi pótlék összege (felsőfokú tanulmányokat folytató nagyobb testvértől iskolalátogatási igazolást is be kell mutatni);
- tartós betegséget szakorvosi igazolással;
- rendszeres gyermekvédelmi támogatást határozattal.

Jelen nyilatkozat aláírásával az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról szóló rendelete (2016. április 27.) 6. cikk. (1) bekezdés a) pontja alapján hozzájárulok, és felhatalmazást adok gyermekem és személyes adataim – az iskola Intézményi Adatvédelmi szabályzat szerinti – nyilvántartásához és kezeléséhez.