

7. melléklet a 13/2021. (XI.25.) önkormányzati rendelethez

**KÉRELEM
tanévkezdési támogatás megállapítása iránt**

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 tanévkezdési támogatást szíveskedjenek nyújtani:

Gyermek, tanuló neve:	TAJ sz.:
Szül. helye:	
Szül. ideje:	
Anyja neve:	
Iskola neve, típusa:	
Óvoda neve:	

Gyermek , tanuló neve:	TAJ sz:
Szül. helye:	
Szül. ideje:	
Anyja neve:	
Iskola neve, típusa:	
Óvoda neve:	

Gyermek, tanuló neve:	TAJ sz:
Szül. helye:	
Szül. ideje:	
Anyja neve:	
Iskola neve, típusa:	
Óvoda neve:	

Gyermek, tanuló neve:	TAJ :
Szül. helye:	
Szül. ideje:	
Anyja neve:	
Iskola neve, típusa:	
Óvoda neve:	

Gyermek, tanuló neve:	TAJ sz:
Szül. helye:	
Szül. ideje:	
Anyja neve:	
Iskola neve, típusa:	
Óvoda neve:	

Kelt:évhónap

.....
kérelmező aláírása