

Részletfizetés iránti kérelem

Intézmény megnevezése: **LUKIN LÁSZLÓ ALAPFOKÚ MŰVÉSZETI ISKOLA**

Tanuló neve:

Szül. hely, idő:

Állandó lakhely:

Tartózkodási hely:

A tanuló oktatási azonosító száma:

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

Anyja születéskori neve: Tel:

Kérelmező **érvényes** e-mail címe:

Aluírott gondviselő/tanuló* ezúton kérem, hogy a/..... tanév félévében előírányzott díjfizetési kötelezettségemet 2 részletben teljesíthessem.

Indoklás:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy a fizetési kötelezettség elmulasztása esetén a tanulói jogviszony megszűnik.

....., 202..... év hó..... nap

.....

szülő(gondviselő) aláírása

.....

tanuló aláírása*

* Az aláírás csak a 18. életévet betöltött tanuló esetében szükséges