

JELENTKEZÉSI LAP FELVÉTELIHEZ 9. osztály számára

Az adatokat kérjük NYOMTATOTT NAGYBETŰKKEL/OLVASHATÓAN kitölteni

<u>Tanuló neve</u>			
Szakmacsoport: ____		Általános iskola befejezésének dátuma:	
Adószám:	Taj szám:	Szem. Ig. szám:	
Szül. hely:		Szül. idő:	
Tanuló azonosító szám (OM) :			
Melyik idegen nyelvet szeretne tanulni?		Angol	Német
Számlavezető pénzintézet neve:			
Bankszámla száma:			
Lakcím:			
Tanuló nemzetisége:		Tanuló mobilszáma:	
Tanulói nehézségekkel kapcsolatos szakértői véleménnyel (Nevelési Tanácsadó, Tanulási Képességeket Vizsgáló Intézet)			
Rendelkezem		Nem rendelkezem	
A csatolt nyilatkozat alapján jogosult – e az ingyenes tankönyvre?		Igen	Nem
Nemzeti-etnikai kisebbséghez tartozik-e?		igen	nem
Melyik évben fejezte be a 8. osztályt?			
Melyik iskolából jelentkezett?	8. osztály	vagy	más középiskola
Iskola megnevezése:			
<u>Apja neve:</u>			
<u>Gondviselő neve:</u>			
Lakcíme:			
Foglalkozása:			
Lakástelefon:		Mobilszám:	
Munkahely:		Telefonszáma:	
<u>Anyja leánykori neve:</u>			
Lakcíme:			
Foglalkozása:			
Lakástelefon:		Mobilszám:	
Munkahely:		Telefonszáma:	

A fent közölt adatok a valóságnak megfelelnek!

Dátum:.....év.....hó.....nap

.....
Szülő aláírása

.....
Tanuló aláírása

Igénylőlap tanulói tankönyvtámogatáshoz

Az intézmény neve: Dr Entz F Mg Szki és K Eötvös J Szki és K. **Címe:** 8111 Seregélyes, Fő u. 278. **OM azonosító:** 030232

Személyi adatok

A tanuló

neve: _____ osztálya: _____

Lakcíme: _____

Oktatási azonosító száma: 7 _____

Szülő (gondviselő) neve: _____

Anyja leánykori neve: _____

Lakcíme: _____

Személyi azonosító iratának

típusa: _____ száma: _____

I. Normatív kedvezmény iránti igény

Alulírott – a fent nevezett tanuló nevében – a nemzeti köznevelés tankönyvellátásának rendjéről szóló 2013. évi CCXXXII. törvény 4. § (2) bekezdésében biztosított normatív kedvezmény igénybevételére vonatkozó igényt nyújtok be, mert a hivatkozott jogszabályban meghatározott feltételek közül az alábbi teljesül:

A tanuló:

- Tartósan beteg /szakorvos igazolja/
- A szakértői bizottság szakértői véleménye alapján mozgásszervi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos, több fogyatékoság együttes előfordulása esetén halmozottan fogyatékos, autizmus spektrum zavarral vagy egyéb pszichés fejlődési zavarral (súlyos tanulási, figyelem- vagy magatartásszabályozási zavarral) küzd. /szakértői és rehabilitációs bizottság igazolja/
- Három vagy több kiskorú, vagy eltartott gyermeket nevelő családban él. /a megállapított családi pótlék igazolja/
- Nagykorú és saját jogán iskoláztatási támogatásra jogosult. /családi pótlék igazolja/
- Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül. /az erről szóló határozat igazolja/
- a gyermekvédelmi gondoskodás keretében nevelésbe vett vagy utógondozói ellátásban részesül. /gyámhatósági határozat/igazolás igazolja/

Kérjük, aláhúzással jelölje a fentiek közül azt, amelyek feltételnek a tanuló megfelel. Amennyiben az a)-e) pontok bármelyike vonatkozásában a kedvezményre jogosultság igazolása még nem történt meg, de annak fennállását az illetékes hatóság várhatóan a tanév első napjáig, de legkésőbb október 1. napjáig igazolja, akkor aláhúzással jelölje meg, hogy melyik jogcím alapján áll majd fenn a kedvezmény a tanuló esetében.

a) b) c) d) e) f)

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, az Igénylőlapon az I. Normatív kedvezmény iránti igényalatti a)-e) pontjai közül az általam megjelölt kedvezményre való jogosultságom ez év október 1-én fennállt, annak változásáról a **változást követő 15 napon belül** értesítem az intézményt. Tudomásul veszem, hogy amennyiben a kedvezményre jogosultság igazolása az iskola felé a tanév **október 1. napjáig részéről nem történik meg**, úgy a kapott tankönyvek ellenértékét **legkésőbb október 5-ig befizetem**.

Hozzájárulásomat adom, a kedvezményre jogosultság igazolása, a kedvezmény folyósítása céljából, a kedvezmény igénybevételéhez szükséges mértékben, a jelen nyilatkozattal igényelt kedvezmény biztosításának, illetve ellenőrzésének időszakára, de legfeljebb az igénylés benyújtásától számított 5. naptári év végéig a tanulói, illetve szülői személyes adatok iskola általi kezeléséhez.

Dátum: _____

szülő vagy nagykorú tanuló aláírása

II. Nem vagyok jogosult az ingyenes tankönyvtámogatás igénybevételére.

Dátum: _____

szülő vagy nagykorú tanuló aláírása

Az alábbiakat az iskola tölti ki:

A jogosultság igazolásához a szükséges okiratok bemutatása megtörtént: **igen** **nem**

Kelt: Seregélyes, 2017. _____

Igazgató aláírása