|  |  |
| --- | --- |
| A TANULÓ VEZETÉK- ÉS KERESZTNEVE |  |
| LAKHELY ÉS  LAKCÍM |  |
| ISKOLA |  |
| TELEFON |  |

**SZERB KÖZTÁRSASÁG**

**VAJDASÁG AT**

**ÓBECSE KÖZSÉG**

**KÖZSÉGI KÖZIGAZGATÁSI HIVATAL**

**ÓBECSE**

**A községi közigazgatási hivatal iktatóján keresztül**

**(földszint, 7-es iroda, 4-es tolóablak)**

**K É R E L E M**

**a tanulók mindennapos útiköltségének megtérítésére a helyközi közlekedésben**

Kérem Önöket, hogy hagyják jóvá a kérelmet a tanuló mindennapos útiköltségének megtérítésére a helyközi közlekedésben a következő útvonalon:

|  |
| --- |
|  |

A mellékelt kérelemhez továbbítom a következő dokumentációt, mellyel bizonyítjuk, hogy eleget teszünk a követelt kritériumoknak:

1. a kitöltött nyilatkozati űrlapot
2. az egyik szülő/gyám személyi igazolványának fénymásolatát (leolvasott személyi igazolványt, amennyiben chippel ellátott, ha nem chippes, akkor mindkét oldalát fénymásolni kell)
3. a tanuló személyi igazolványának fénymásolatát/ha a tanulónak van személyi igazolványa (leolvasott személyi igazolványt, amennyiben chippel ellátott, ha nem chippes, akkor mindkét oldalát fénymásolni kell)
4. iskolai bizonylatot a 2019/2020-as tanév beiratkozásáról.

A tanuló aláírása

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| A SZÜLŐ/GYÁM CSALÁDI ÉS KERESZTNEVE NYOMTATOTT BETŰKKEL |  |
| SZÜLŐ GYÁM\* ALÁÍRÁSA |  |

\*felesleges kihúzni