

NYILATKOZAT

Alulírott

NÉV: _____

SZÜLETÉSI DÁTUM: _____

LAKCÍM: _____

sám alatti lakos kérem, hogy a beiskolázási támogatás összegét az alább felsorolt iskolás gyermekeimre tekintettel:

GYERMEK NEVE	SZÜL.DÁTUMA	ANYJA NEVE	ISKOLA/OSZTÁLY

a következő módon szíveskedjenek kifizetni:

- az alábbi folyószámlaszámra:

- házipénztári kifizetés útján,

Dátum: _____

ügyfél aláírása