



KISBAJCSI KÖZÖS ÖNKORMÁNYZATI HIVATAL  
NAGYBAJCSI KIRENDELTSÉGE

**KÉRELEM**

**beiskolázási támogatás és kiegészítő támogatás megállapításához**  
**A törvényes képviselő (szülői felügyeletet gyakorló szülő/ gyám/gondok) tölti ki!**

Alulírott .....(kérelmező neve)  
.....(születési neve)  
.....(lakóhelye)  
.....(TAJ száma)  
.....(születési helye, ideje)  
.....(anyja neve)

ezúton kérem

**beiskolázási támogatás/ beiskolázási és kiegészítő támogatás megállapítását (megfelelő aláhúzendó!) az alábbi gyermekem után:**

1./.....(gyermek neve)  
.....(gyermek állandó lakóhelye)  
.....(gyermek TAJ száma)  
.....(gyermek születési helye, ideje)  
.....(gyermek anyja neve)

**beiskolázási támogatás/ beiskolázási és kiegészítő támogatás megállapítását (megfelelő aláhúzendó!) az alábbi gyermekem után:**

2./.....(gyermek neve)  
.....(gyermek állandó lakóhelye)  
.....(gyermek TAJ száma)  
.....(gyermek születési helye, ideje)  
.....(gyermek anyja neve)

Kelt: .....(hely) .....(dátum)

.....  
kérelmező aláírása

**Kötelezően benyújtandó melléletek:**

- 2019/2020 tanítási évre vonatkozó iskolalátogatási igazolás
- Nagybaicsi Napsugár Óvoda igazolása (kiegészítő támogatás igénylése esetén)

**Benyújtási határidő: 2019. szeptember 16. A határidő jogvesztő!**