

KÉRELEM NYOMTATVÁNY**beiskolázási támogatáshoz**

Alulírott (név) Váchartyán, szám alatti lakos, mint **általános/középiskolás** korú gyermeke(i)m törvényes képviselője Váchartyán Község Önkormányzata Képviselő - testületének a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 2/2016. (III.1.) rendelete alapján beiskolázási támogatás iránti kérelemmel fordulok a Váchartyán Község Önkormányzat Képviselő - testületének Szociális Bizottságához.

Gyermeke(i)m adatai:

	GYERMEK NEVE	SZÜLETÉSI HELY, IDŐ	ISKOLA MEGNEVEZÉSE
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

A kérelemhez kötelező csatolni:

- Nyilatkozat
- Iskolalátogatási igazolás..... db

Váchartyán, 201

.....
kérelmező aláírása