

NYILATKOZAT

Alulírott , mint(név)
..... osztályba járó tanuló szülője, gondviselője, büntetőjogi felelősségem tudatában
nyilatkozom, hogy a **2015/2016.** tanévmegkezdésekor

1.	Gyermekem tartósan beteg	
2.	Családunkban az eltartott gyermekek száma 3, illetve annál több	
3.	A gyermek gyermekvédelmi gondoskodás keretében nevelésbe vett, vagy utógondozói ellátásban részesül	
4.	Szakértői bizottság szakértői véleménye alapján mozgásszervi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos, együttes előfordulása esetén halmozottan fogyatékos, autizmus spektrum zavarral vagy egyéb pszichés fejlődési zavarral (súlyos tanulási, figyelem- vagy magatartásszabályozási zavarral) küzd	
5.	Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülünk	
6.	Nem tartozom a fent (1-5. pontokban) megjelölt kategóriák egyikébe sem	

Kérem az üres oszlopban **X**-szel jelölni a valós állapotot!

Kozármisleny, 2015.

.....
szülő, gondviselő aláírása

Fontos!

A nyilatkozathoz alábbi dokumentumokat szíveskedjenek mellékelni:

- 1-4. ponthoz: a folyósított családipótlékról – kifizetőhely által – kiállított igazolást.
- 5. ponthoz: a gyermekvédelmi kedvezményről szóló határozat másolatát.

A **6. ponthoz:** a tankönyvek árának megfizetését igazoló bizonylat másolatát.