

PÓTLAP
ISKOLAKEZDÉSI TÁMOGATÁS
igényléséhez

Kérelmező neve: _____

Születési név: _____ Szül. hely, év, hó, nap: _____

Anyja neve: _____ TAJ szám:

Gyermeke(i)m adatai:

4. Gyermekek neve: _____ Szül. hely, év, hó, nap: _____

Anyja neve: _____ TAJ szám:

Bejelentett lakóhely:

Irsz.: _____ Salgótarján _____ u. _____ hrsz. ___ em. ___ a.

Gyermekek a 2024/2025-ös tanévben a _____
iskola _____. osztályába jár.

5. Gyermekek neve: _____ Szül. hely, év, hó, nap: _____

Anyja neve: _____ TAJ szám:

Bejelentett lakóhely:

Irsz.: _____ Salgótarján _____ u. _____ hrsz. ___ em. ___ a.

Gyermekek a 2024/2025-ös tanévben a _____
iskola _____. osztályába jár.

6. Gyermekek neve: _____ Szül. hely, év, hó, nap: _____

Anyja neve: _____ TAJ szám:

Bejelentett lakóhely:

Irsz.: _____ Salgótarján _____ u. _____ hrsz. ___ em. ___ a.

Gyermekek a 2024/2025-ös tanévben a _____
iskola _____. osztályába jár.

7. Gyermekek neve: _____ Szül. hely, év, hó, nap: _____

Anyja neve: _____ TAJ szám:

Bejelentett lakóhely:

Irsz.: _____ Salgótarján _____ u. _____ hrsz. ___ em. ___ a.

Gyermekek a 2024/2025-ös tanévben a _____
iskola _____. osztályába jár.

.....
kérelmező aláírása