

Sajószöged Községi Önkormányzat  
Polgármesteri Hivatala  
3599 Sajószöged, Ady E. út 71.

**K é r e l e m**  
iskolakezdési támogatás iránt  
nappali tagozatos főiskolai - egyetemi hallgatók számára

Alulírott ..... (születési hely, idő:  
....., an.:.....)

Sajószöged, .....sz. alatti lakos kérem, hogy  
részemre iskolakezdési támogatást szíveskedjenek nyújtani.

A kérelmező elérhetősége pl. telefonszám, vagy e-mail: .....  
.....

Mellékelem az iskolalátogatási igazolást.

Alulírott nyilatkozom, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a személyes adataimnak az eljárás során történő felhasználásához.

Sajószöged, .....

.....