

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

**K é r e l e m**  
iskolakezdési támogatás iránt  
**nappali tagozatos középiskolás tanulók számára**

Alulírott ..... (születési hely, idő:  
....., an.:.....)  
Sajószöged, .....sz. alatti lakos kérem,  
hogy

a./\* **részemre** (amennyiben kérelmező már nagykorú),

b./\* **kiskorú gyermekem** (neve:.....,  
születési helye, ideje:..... anyja neve:.....  
lakcíme: Sajószöged, ..... sz. alatti lakos részére

iskolakezdési támogatást szíveskedjenek nyújtani.

A kérelmező/törvényes képviselő elérhetősége pl. telefonszám, e-mail: .....  
.....

Mellékelem az iskolalátogatási igazolást.

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

Sajószöged, 2022. ....

.....

\*Megfelelő választ kérjük aláhúzni!