Felsőpakony Nagyközség
Önkormányzat

Levélcím: 2363 Felsőpakony, Petőfi S. utca 9.
Telefon: +36-29/317-131
E-mail: polgarmesteri.hivatal@felsopakony.hu



KÉRELEM

„Iskolakezdési csomag" igényléséhez

Alulírott_____ (**kérelmező neve**)

_____ (kérelmező születési neve)

_____ (születési hely és idő)

_____ (anyja neve)

_____(bejelentett lakóhelye)

_____(telefonszám) (*nem kötelező megadni)*

_____ (e-mail cím) (*nem kötelező megadni*)

továbbá, _____ (**másik szülő neve**)

_____ (születési neve)

_____ (születési hely és idő)

_____ (anyja neve)

_____(bejelentett lakóhelye)

_____ (telefonszám) (*nem kötelező megadni)*

_____ (e-mail cím) (*nem kötelező megadni)*

úgy mint, _____ (**gyermek neve**)

_____ (születési hely és idő)

_____ (anyja neve)

_____(bejelentett lakóhelye)

szülei, azzal a kéréssel fordulok Felsőpakony Nagyközség Önkormányzatához, hogy az alábbi adatok alapján, részemre *„Iskolakezdési csomagra"* való jogosultságot megállapítani szíveskedjen.

Amennyiben a szülők külön élnek, melyik szülőnél helyezték el a gyermeket?

_____

Intézmény megnevezése, ahová a gyermek beiratkozása megtörtént:

_____

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak és mellékleteknek a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Felsőpakony,_____

_____

Kérelmező aláírása

NYILATKOZAT

Alulírott _____ (kérelmező neve) _____(lakcím) nyilatkozom, hogy az általános közigazgatási rendtartásról szóló 2016. évi CL. törvény 82. § (3) bekezdésében foglaltakra figyelemmel _____ nevű gyermekem jogán igényelt „Iskolakezdési csomag" iránti kérelmemre **hozott kedvező döntés esetén**

fellebbezési jogomról lemondok.

Felsőpakony,_____

_____

Kérelmező aláírása