PÁTYI SULI ALAPÍTVÁNY
TÁMOGATÁSI IGÉNYLŐLAP

Alulírott _____ mint a jelen igénylőlapon megjelölt tanuló törvényes képviselője/gondviselője, ezúton kérem a Pátyi Suli Alapítvány támogatását a gyermekem osztályprogramon való részvételéhez.

Aktuális tanév:_____

Tanuló neve: _____

Osztálya: _____

Kirándulás / osztályprogram megnevezése: _____

Program helyszíne: _____

Időpontja: _____

A program teljes költsége (*osztályfőnök tölti ki*): _____ Ft

A programon résztvevők száma (*osztályfőnök tölti ki*): _____ fő

A program egy főre jutó költsége (*osztályfőnök tölti ki*)**:** _____ Ft

Igényelt támogatás összege: _____ Ft

A tanuló a tanévben részesült-e már az Alapítvány osztályprogram támogatásában? igen / nem
Ha igen, a támogatás összege**:** _____ Ft, időpontja: _____

Indoklás (szociális rászorultság rövid bemutatása):

_____

_____

_____

_____

Amennyiben a támogatást megítélik az alábbi számlaszámra kérem a kifizetést:

_____- _____ - _____

Számlatulajdonos neve: _____

Kijelentem, hogy a kérelemben szereplő adatok a valóságnak megfelelnek.

Kijelentem, hogy az adatkezelési tájékoztatót megismertem és tudomásul vettem. Hozzájárulok a saját személyes adataimnak, valamint – törvényes képviselőként eljárva – a gyermekem személyes adatainak a tájékoztatóban meghatározott célból és feltételek szerint történő kezeléséhez.

Törvényes képviselő aláírása	Kelt:

Osztályfőnöki ajánlás (*jelölje be az egyiket*):

☐ Támogatom ☐ Nem támogatom

Osztályfőnök aláírása	Kelt:

Alapítványi döntés (*Alapítvány tölti ki*):

☐ Támogatva ☐ Elutasítva

Megítélt támogatás összege: _____ Ft

A Pátyi Suli Alapítvány képviseletében:

Alapítvány képviselője	Alapítvány képviselője