**Igénylőlap tanulói tankönyvtámogatáshoz a 2017/2018. tanévre**

Az intézmény neve: **Kiskunhalasi Szakképzési Centrum Kiskunfélegyházi Közgazdasági**

 **Szakgimnáziuma**

címe: **6100 Kiskunfélegyháza, Oskola u. 1-3.**

OM-azonosítója: **203042**

**I/A Normatív kedvezmény iránti igény**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **A tanuló neve:** | **Osztálya:** | **Tanulói azonosító száma:** | **Diákigazolvány száma:** |
| **Lakcíme:** |
| **A szülő (gondviselő) neve:** |  **Lakcíme:** | **Azonosító iratának típusa:** | **Azonosító iratának száma:** |

Alulírott - a fent nevezett tanuló nevében - a nemzeti köznevelés tankönyvellátásának rendjéről szóló 2013. évi CCXXXII. törvény 4. § (2) bekezdésében biztosított normatív kedvezmény igénybevételére vonatkozó igényt nyújtok be, mert a hivatkozott jogszabályban meghatározott feltételek közül az alábbi teljesül:

**A tanuló:**

1. tartósan beteg,
2. a szakértői bizottság szakértői véleménye alapján mozgásszervi, érzékszervi, értelmi vagy beszédfogyatékos, több fogyatékosság együttes előfordulása esetén halmozottan fogyatékos, autizmus spektrum zavarral vagy egyéb pszichés fejlődési zavarral (súlyos tanulási, figyelem- vagy magatartásszabályozási zavarral) küzd,

*c)* három vagy több kiskorú, vagy eltartott gyermeket nevelő családban él,

*d)* nagykorú és saját jogán iskoláztatási támogatásra jogosult, vagy

*e)* rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül.

*f.)* a gyermekvédelmi gondoskodás keretében nevelésbe vett vagy utógondozói ellátásban részesül.

Kérjük, **aláhúzással jelölje** a fentiek közül azt, amelyik feltételnek megfelel a tanuló.

Amennyiben az *a) - e)* pontok bármelyike vonatkozásában a kedvezményre jogosultság igazolása még nem történt meg, de annak fennállását az illetékes hatóság várhatóan a tanév első napjáig, de legkésőbb október 1. napjáig igazolja, akkor aláhúzással jelölje meg, hogy melyik jogcím alapján áll majd fenn a kedvezmény a tanuló esetében.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, a változásról a változást követő 15 napon belül értesítem az intézményt.

Dátum:...........................................................................

 ....................................................

 szülő/ törvényes képviselő aláírása

**Leadási határidő igazolásokkal együtt: 2017. április 12.**