

K É R E L E M

iskolakezdési támogatáshoz

Alulírott.....

Fertőszéplak,.....szám alatti lakos törvényes

képviselő kérem, hogy.....

nevű gyermekem részére egyszeri vissza nem térítendő iskolakezdési
támogatást folyósítani szíveskedjenek.

Név:.....

Születési hely, idő:.....

Intézmény neve, címe:.....

.....

Évfolyam:.....

Fertőszéplak,.....

.....

kérelmező