



Veszprémi SzC „SÉF” Vendéglátás-Turizmus Technikum és Szakképző Iskola
8200 Veszprém, Halle utca 3.
Tel/Fax: 0036 (88) 569-880, (88) 325-834
E-mail: sef@sef.hu

NYILATKOZAT

A tanuló:

Neve: Osztálya:

Lakcíme:

Oktatási azonosítója:

A szülő (gondviselő):

Neve:

Lakcíme:

Alulírott ezúton nyilatkozom, hogy igazolással igazolom a következő feltételek közül az alábbiak teljesülnek (**KÉRJÜK BEKARIKÁZNI, IGAZOLÁST CSATOLNI!**):

A tanuló:

a, **tartósan beteg, tartós gyógykezelésben részesül** (szakorvos igazolja, okmányszám)

b, **sajátos nevelési igényű (SNI)** (szakértői bizottság szakvéleménye igazolja)

c, **három- vagy többgyermekes családban él** (megállapított családi pótlék, számlakivonat, bérjegyzék, munkáltatói igazolás igazolja)

d, **rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül** (önkormányzati igazolás szükséges)

e, **gyermekvédelmi gondoskodás keretében nevelésbe vett, vagy utógondozói ellátásban részesül** (esetén a számára gyámhatósági határozat alapján gondozási helyet biztosító intézmény vezetője által kiállított igazolás)

f, **tanulói/hallgatói jogviszonnyal rendelkező eltartottak száma a családban:..... fő**

g, **beilleszkedési, tanulási és magatartási problémával küzdő (BTMN)**

h, **normál, könnyített, gyógytestnevelésben részesülő, felmentett, mozgásnevelésben részesülő** (a megfelelő rész aláhúzendó, igazolás, ha nem normál)

i, **nem étkező, kedvezményes étkező** (a megfelelő rész aláhúzendó)

j, **nem hátrányos helyzetű, hátrányos helyzetű, halmozottan hátrányos helyzetű** (a megfelelő rész aláhúzendó)

k, **szociális ösztöndíjban részesül**



Veszprémi SzC „SÉF” Vendéglátás-Turizmus Technikum és Szakképző Iskola
8200 Veszprém, Halle utca 3.
Tel/Fax: 0036 (88) 569-880, (88) 325-834
E-mail: sef@sef.hu

l, kollégiumi ellátásban részesül: igen / nem (a megfelelő rész aláhúzandó)

m, intézeti, állami nevelt

n, veszélyeztetett

o, beilleszkedési nehézséggel küzdő

p, menekült, oltalmazott, menedékes

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

Kelt: Veszprém, 2022. év szeptember hó 01. nap

.....
szülő/gondviselő aláírása