

## NYILATKOZAT

\_\_\_\_\_ nevű gyermekemnek:

- I. **bármilyen egészségügyi (szervi, mozgást befolyásoló, stb.) korlátozottsága van:** IGEN / NEM
- II. **közös háztartásban három vagy több gyermeket nevellek/nevelünk:** IGEN / NEM  
1997. évi XXXI. törvény 151. § (10) normatív kedvezmény megállapításához közös háztartásban élőként kell figyelembe venni
- a. a 18 éven aluli,
  - b. a 25 évesnél fiatalabb, köznevelési intézményben nappali rendszerű oktatásban részt vevő vagy felsőoktatási intézményben nappali képzésben tanuló és
  - c. életkortól függetlenül a tartósan beteg vagy súlyos fogyatékos gyermeket.

Kivéve a nevelőszülőnél ideiglenes hatállyal elhelyezett gyermeket, valamint a nevelőszülőnél elhelyezett nevelésbe vett gyermeket és utógondozói ellátásban részesülő fiatal felnőttet.

<b>GYERMEK NEVE</b> (óvodás gyermek is)	<b>SZÜLETÉSI DÁTUMA</b> (év, hó, nap)	<b>OSZTÁLYA</b> (ha iskolánk tanulója)
--	--	---

- III. **a tanuló tartósan beteg (mellékelni kell az orvosi határozat másolatát)** IGEN / NEM

Diagnózis: \_\_\_\_\_

BNO kód: \_\_\_\_\_ Betűjele: \_\_\_\_\_ Számjele: \_\_\_\_\_

Igazolás kiállításának dátuma: \_\_\_\_\_

Következő felülvizsgálat ideje: \_\_\_\_\_

- IV. **a tanuló rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül** IGEN / NEM

(határozatot csatolni kell!)

Érvényesség: \_\_\_\_\_-tól \_\_\_\_\_ig

Száma: \_\_\_\_\_

Biatorbágy, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
szülő aláírása