



### KÉRELEM

SNI/BTM-tanulók kedvezménye, mentesítése iránt\*

Kérelmező:.....szülő/gondviselő\*\*

A tanuló neve:....., .....osztálya.....

A szakvéleményt kiállító intézmény neve, címe:.....

.....  
.....

A szakvélemény száma:.....

Milyen mentesítéseket, könnyítéseket kér a szakvélemény alapján?\*\*\*

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

A szakvélemény érvényes.....-ig

Legközelebbi kontrollvizsgálat időpontja:.....

A kérelmező értesítési címe:.....

.....

Halásztelek,.....

.....

a kérelmező aláírása

\* A kérelemmel együtt benyújtandó a szakvélemény másolata

\*\* A megfelelő aláhúzendó

\*\*\* Sorolja fel tételesen a kért könnyítéseket!