3. melléklet

**A GYERMEKJÓLÉTI SZOLGÁLAT**

**JAVASLATA**

**AZ ÖSZTÖNDÍJ PROGRAMBA**

**TÖRTÉNŐ JELENTKEZÉSHEZ**

Nyírbátor Város Szociális Szolgálata részéről nyilatkozom, hogy

a tanuló neve: …………………………………………………………………………………...

lakcíme: …………………………………………………………………………………………

anyja neve: ……………………………………………………………………………………...

a Szociális –Diákösztöndíj Programba – a 2024/2025-ös tanévre – történő jelentkezési határidőt megelőző három éven belül a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény 39. §-a alapján az érintett tanuló érdekében:

 INTÉZKEDNIE NEM KELLETT INTÉZKEDNIE KELLETT

A Család- és Gyermekjóléti Szolgálatunk a családdal:

 NEM ÁLL KAPCSOLATBAN KAPCSOLATBAN ÁLL

Dátum:

 P.h.

……………………………………………

intézményvezető